

Jockey Club CADENZA Hub

賽馬會流金匯

中心會員申請表

第一部份

姓名：_____ (中文) _____ (英文) *先生/太太/女士/小姐

電話：_____ (日) _____ (夜)

年齡： < 40 40 - 60 >60

第二部份

從何處得知本中心服務，請在適當的空格內加「✓」

資料來源： (1) 宣傳單張 (2) 醫院/醫生 (3) 社福機構 (4) 網頁 (5) 其他(請註明:_____)

第三部份

以下是本中心可提供的服務，請在空格內加「✓」表示閣下有興趣或需要之項目。

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 中醫 | <input type="checkbox"/> 眼科視光檢查 | <input type="checkbox"/> 健康生活課程 |
| <input type="checkbox"/> 日間護理中心服務 | <input type="checkbox"/> 個案管理服務 | <input type="checkbox"/> 個別健康指導/訓練/評估 |
| <input type="checkbox"/> 購買咖啡服務 | <input type="checkbox"/> 購買醫療用品 | <input type="checkbox"/> 其它 |

第四部份

通訊地址：_____

身份證號碼：_____ () 出生日期：_____年_____月_____日

電郵地址：_____ (祇供本會電郵最新資訊之用)

第五部份

付款方法：

請在適當的空格內加「✓」

- 親臨本中心繳費
- 郵寄支票 (支票抬頭請寫上“耆智有限公司”或“PA Company Limited”)
- 銀行轉賬 (恆生銀行繳付戶口編號 290-070853-669) 將入數紙複印本傳真至 3763 1100

注意事項:

- 請在遞交申請表後一星期內繳付會員費。
- 若以支票付款，請將支票寄回本中心，中心職員稍後會補發會員証及有關收據。
- 會員費一經收取，恕不退回。
- 如有任何查詢，請致電本中心 3763 1000。

以上資料祇作提供服務之用，有關資料絕對保密！

地址：新界大埔富善邨善鄰樓地下 A 翼及 B 翼

電話：3763-1000 傳真：3763-1100

網址: www.jcch.org.hk

電郵: info@jcch.org.hk