澳門展智服務協會

C/D 類 入會申請表

會員編號：_____

(1) 會員資料

姓名：_____ 性別：男 / 女 聯絡電話：_____

出生日期：_____年_____月_____日 職業：_____

地址：_____ 關係：_____

照片

教育程度：
- ☐小學以下
- ☐小學
- ☐初中程度
- ☐高中程度
- ☐大專或以上

每月收入：
- ☐ $4,999 或以下
- ☐ $5,000- $9,999
- ☐ $10,000-$14,999
- ☐ $15,000-$19,999
- ☐ $20,000-$24,999
- ☐ $25,000-$29,999
- ☐ $30000 以上

是否與特殊人士同住？ ☐是 / ☐否

(2) 證件副本

會員身份證副本：

(前)	(後)

申請人簽名：_____ 日期：_____

經手員工簽名：_____ 日期：_____