



## Friends of St. John 聖約翰之友簡介

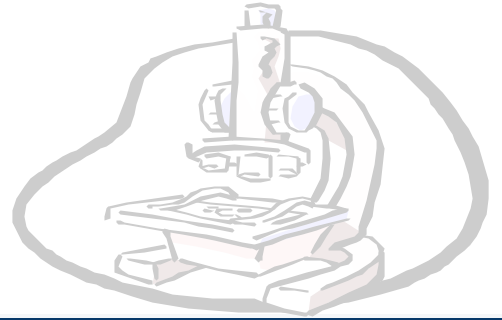


### 本會成立的宗旨:

推廣急救學/家居護理等最新傷病者急救/家居護理知識予社會各階層有志於此的人仕，提升他們對急救學/家居護理知識水準以及聯繫會員間之友誼。

### 會員之福利:

1. 會員將會獲得聖約翰救傷會認可或其他最新學術性資料。
2. 本會將為會員提供各種活動。如學術性的講座及訓練等.....



### 入會費用:

會費為港幣一百元正 ( 一年會籍 )。



## Friends of St. John 聖約翰之友(入會申請表格)



我欲申請以下籍:

證書會員


普通會員

附屬會員

當然會員

以下各項，請以正英文填寫

姓名:(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

 性別: 男 / 女 身份証號碼: \_\_\_\_\_ ( ) 職業: \_\_\_\_\_

通訊地址: \_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ 年 月 日



聯絡電話: \_\_\_\_\_ 手提電話/傳呼: \_\_\_\_\_

傳真號碼: \_\_\_\_\_ 電子郵箱: \_\_\_\_\_

急救學/家居護理班編號: \_\_\_\_\_ 證書日期: \_\_\_\_\_ 年 月 日

 轄屬總部及支隊: \_\_\_\_\_ 申請人簽署: \_\_\_\_\_

 希望日後收到之(友訊)經由: 電子郵箱 / 寄件傳閱

- 備註: 1. 填妥後請將申請表連同以下文件交回聖約翰救傷會辦事處轉交本會。
- a. 支票抬頭「香港聖約翰救護機構」或「Hong Kong St. John Ambulance」。
  - b. 急救學/家居護理證書副本。
2. 如通訊地址及聯絡電話有任向更改，請盡早通知本會。
3. 若有查詢或更改有關你的個人資料，請以書面向本機構提出，並寄  
(香港麥當勞道二號四樓，聖約翰救傷會辦事處轉交聖約翰之友收)。
4.  適合當然會員填寫； 請刪除其中一項。

## 會員資格:

凡持有效/曾經持有本機構發出之證書者或凡願意推廣本會目標之社會人仕，皆歡迎申請加入；  
證書會員—凡持有本機構發出之有效證書者。

(凡此會員之證書未能按時延續，皆自動轉為普通會員，直至其會籍屆滿。)

普通會員—凡曾經持有本機構發出之證書者。

附屬會員—凡願意推廣本會目標之社會人仕。

當然會員—凡現任本機構之成員，皆會成為當然會員。(此會員亦可提交會費，而成為證書會員)

## 個人資料(私隱)條例 收集個人資料告示

你所提供之個人資料，將會提供作推廣會務、日後聯絡之用途。提供資料純屬自願，如資料不充分或不正確，本會可能無法或延遲處理有關事宜。

## 查詢

如對本告示所述各項有任何疑問，可與本機構聯絡。

地址: 香港麥當勞道二號 聖約翰大廈 電話:25244888 傳真:29760457

網址:<http://www.stjohn.org.hk>



請  
貼  
上  
郵  
票

寄:  
香港麥當勞道二號  
聖約翰大廈  
聖約翰之友

### 此欄本會專用

核對人簽署: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

會員編號: \_\_\_\_\_ 批准日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本會負責人簽署: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*備註: 此乃機密文件，祇可作本會記錄之用

請用正楷填妥下列姓名及回郵地址:

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_