



會員申請表

會員編號 _____

入會日期 _____

政府註冊慈善團體 糖尿天使

<http://www.aod.org.hk>

個人資料

姓名(中文)：_____ 姓名(英文)：_____ 性別：_____

聯絡地址：_____

海外會員(地區：_____) 聯絡電話：_____

電郵地址：_____ 出生日期：_____ (年) _____ (月) _____ (日)

Wechat 微信：_____

會籍

普通個人會籍 (\$80) 永久個人會籍 (\$500)

普通家庭會籍 (\$150) 永久家庭會籍 (\$1000)

家屬成員姓名 【連同申請人最多共 6 位成員，不得更改或後補】

02) _____ 03) _____ 04) _____

05) _____ 06) _____ **非家庭會籍無須填寫**

家庭成員必須為直系親屬並居於同一地址，所有通訊、禮品或優惠券等只獲發一份

病歷

本人是： I 型糖尿病患者 II 型糖尿病患者 糖尿病患者家屬
 前期糖尿病患者 醫護人員 非患者 其他 _____

患病年資 _____ 年 每天用藥次數 _____ 次

注射胰島素 服降血糖藥 無須用藥，靠飲食控制 服中藥

有否以下併發症?

高血壓 高膽固醇 高血脂 甲狀腺亢進 腎病
 痛風症 視網膜病變 神經病變 心血管疾病 其他 _____

注意事項

1. 本申請表須連同會費寄回本會，或入賬到華僑永亨銀行 406-486-200，將入數紙及表格傳真至 2385 8522 辦理，或郵寄至葵涌荔景邨日景樓低層 2 樓 4 號舖。支票抬頭請寫「糖尿天使有限公司」。

2. 會員須遵守會章及守則，否則可被取消會籍

3. 在任何情況下，會員所繳交之會費均不獲退回。

4. 各項活動舉行期間之拍照可能用作本會宣傳用途。

5. 除永久會籍外，會籍有效期一年，以入會日起計算。 ***凡捐款\$100 以上均可獲發扣稅收據**

本人樂意捐助貴會款項 \$100 \$300 \$500 \$ _____

本人願意義務協助貴會以下工作：

中心當值 各類活動義工 電話諮詢 處理/包裝會訊 其他 _____

資訊收取選項 糖友之訊及電子月報含豐富健康資訊及最新消息(包括會員福利、免費活動及講座)，我們十分建議您選擇收取。

本人同意以以下方法收取糖尿天使的資訊。(包括糖友之訊、電子月報、產品及活動推廣)

郵寄 電郵 (Email) Whatsapp Wechat 微信