



會員申請表

個人資料

姓名(中文) _____ 英文姓名 _____ 出生日期 _____ 性別 男 女

香港住址 _____  聯絡電話 _____

非香港居住 居住國家/地區 _____  微訊(海外會員適用) _____

本人同意以 whatsapp 或微訊(只限海外會員) 收取糖尿天使的通訊及各類資訊或推廣。

病歷資料：

一型糖尿病患者 二型糖尿病患者 前期糖尿病 醫護人員 非患者 糖尿病患者家屬

用藥情況：

注射胰島素 口服降血糖藥 無須用藥 服中藥

你有以下併發症？

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 黃斑水腫 神經病變 心血管疾病 其他 _____

會 藉

個人
會藉



普通個人會藉 每年\$80
永久個人會藉 \$500

- 普通會藉由入會日起計，需每年續會。
- 永久會藉無需續會。
- 會藉不可借用或轉贈。

家庭
會藉



普通家庭會藉 每年\$150
永久家庭會藉 \$1000

1. 家庭成員連同申請人最多共6位成員，不得更改或後補
2. 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

家庭成員姓名

此欄只供申請家庭會藉填寫

2

3

4

5

6

捐 款

本人樂意捐助貴會款項

\$1000
 \$500
 \$300
 \$200
 \$100 \$ _____



捐款\$100或以上可獲發扣稅收據

毋須要收據

收據抬頭 _____

注意事項

1. 申請表須連同會費寄回本會，或入賬到華僑永亨銀行800-406486-200，將入數紙及表格傳真至23858522 或 whatsapp 62130200 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，會藉不可借用或轉贈，否則可被取消會藉。
3. 在任何情況下，會員所繳交之會費均不獲退回。
4. 如更改聯絡資料或需使用本會網購服務，請另行通知本會。
5. 各項活動舉行期間之拍照可能用作本會宣傳用途。

本人明白及確認以上條款
申請人簽署