



香港糖尿聯會 - 會員申請表格

Diabetes Hongkong - Membership Application Form

海外 / Oversea

申請人資料 Particulars of Applicant : (* 此欄必須填寫 These fields must be completed.)

* 中文姓名 Chinese Name : _____ * 英文姓氏 English Surname : _____ * 名 First Name : _____
(旅遊證件上的中/英文姓名 Chinese and English Name as printed on traveling document)

* 性別 Gender : 男 M / 女 F * 出生年份 Year of Birth : _____ (年YYYY) 電子郵箱 E-mail : _____

* 電話 Tel No. : (住宅/Home) _____ (辦公室/Office) _____ (手提電話/Mobile) _____

傳真號碼 Fax No. : _____ 職業 Occupation : _____

通訊住址 Mailing Address : _____

郵遞區號 Post/Zip Code _____ 國家 Country _____

教育程度 : 小學 Primary 中學 Secondary / 預科 Matriculated
 Education 大專 College / 大學 Undergraduate 碩士 / 博士 Postgraduate

所屬界別 Category (可選擇多項 Can tick more than one)

* 請刪去不適用者
 Please delete as appropriate

- 醫護人員 Health Professional
 - 醫生 Doctor (* 糖尿專科 Diabetes / 非糖尿專科 Non-Diabetes)
 - 護士 Nurse (* 糖尿專科 Diabetes / 非糖尿專科 Non-Diabetes)
 - 牙醫 Dentist 營養師 Dietitian 物理治療師 Physiotherapist
 - 足病診療師 Podiatrist 保健員/護理員 Health Worker / Carer 其他 Others (請註明 Please specify) _____
- 糖尿病人 Person with Diabetes (* 一型 Type 1 / 二型 Type 2)
 - 【治療方法 Treatment: 口服糖尿藥 Oral Medication 注射胰島素 Insulin Injection 飲食/運動控制 Diet/Exercise Control】
 - 【覆診 Follow-up: 私家診所 Private Clinic / Hospital 醫管局普通科門診 H.A. General Out-patient Clinic 醫管局專科門診 H.A. Diabetes Centre 沒有定期覆診 No Regular follow-up】
- 已由專業人士診斷為糖尿病高危險者 Person with high risk of diabetes diagnosed by health professionals
- 病友家人 Relatives of people with Diabetes
- 其他 Others (請註明 Please specify) _____

會訊訂閱 Newsletter Subscription

本人希望每季以下列方法收到香港糖尿聯會會訊「消渴茶館」 I would like to receive DHK's newsletter quarterly by

| 形式 Method | 費用 Amount |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 電郵 Email | 免費 Free |
| <input type="checkbox"/> 郵寄 Post | 一年訂閱, 包括連續三期, 合共港幣\$150正 HK\$150 per year for 3 issues |
| | 港幣 HK\$150 x _____ 份 copy / copies X _____ 年 year(s) |
| | 合共 Total : * 港幣 HK\$ \$ _____ |
| 請以香港支票 或 匯票支付, 抬頭寫「香港糖尿聯會」 by Hong Kong cheque / bankdraft payable to "Diabetes Hongkong" | |

簽署 Signature _____ 日期 Date _____

- ※ 填報之資料必須正確。聯會有權決定是否接納申請而毋須提供理由。
 Data provided must be valid and accurate. Diabetes Hongkong (DHK) reserves the right to reject any application without providing explanation to the applicant.
- ※ 填報之資料將用於發展會務及會員通訊。會員若須查閱或更改資料, 須以書面向聯會提出。
 Data collected will be used for organizing activities of DHK and member correspondence. Members requesting access to or correction of personal data should write to DHK.
- ※ 會員須遵守會章及尊重其它會員, 否則可被取消會籍。
 Members should abide by DHK regulations and respect the rights of fellow members. Violation of this may lead to cancellation of membership.

請以下列一種方法把填妥之表格及劃線支票/匯票(如須以郵寄訂閱) 交回香港糖尿聯會 :-
 Please complete and return this application form together with crossed cheque / bankdraft (if subscription fee is required) to Diabetes Hongkong by any ONE of the following ways:-

- 郵寄 post
 (香港德輔道中 244-252 號東協商業大廈 1802 室
 Diabetes Hongkong, Unit 1802, Tung Hip Commercial Building, 244-252 Des Voeux Road Central, Hong Kong),
- 電郵 email (info@diabetes-hk.org), or
- 傳真 fax (852-2723 2207)

查詢請致電 :852-2723 2087 For enquiry, please contact us at 852-2723 2087.