**香港青少年腦創傷協會**

**Hong Kong Brain Injury Association for the Young**

地址： 新界屯門大興邨興昌樓28-33號地下 香港復康會社區復康網絡

電話： 2775 4414 傳真： 2775 3979

電郵： info@hkbiay.org.hk 網址： hkbiay.org

**入會申請表格**

(凡腦受損時年齡在25歲或以下之兒童及青少年及其家屬，均可申請加入本會。)

1. **申請人資料**

姓名​： (中) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份： □患者 □家屬(所屬患者姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

性别​： □男​ □女 ​

身份證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

電話​：​(住宅) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

傳真​： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

居住地址 ：​(中) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通訊地址​​：​(中) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (與聯絡人關係)：\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **患者現況** (若患者是會員，家屬毋需填寫)

患者受傷年份 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 受傷原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

覆診地點/醫院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

現就讀學校： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

活動情況： □自己步行 □須別人攙扶 □拐杖 □助行架 □手動輪椅 □電動輪椅

(請轉後頁)

患者如參加活動，是否須乘搭復康車： ​□是 □否

現時健康情況： (可選多項)

​□ 肢體搖晃，容易跌倒 ​ □ 眼球影像｢重疊｣ □ 無法語言

​□ 肢體乏力，不能站立 □ 難以握筆書寫 □ 說話發音不淸晰

□ 關節/肌肉痛楚 □ 精神狀況欠佳 □ 吞嚥困難

​□ 腦癇 □ 記憶力差 □進食時容易嗆咳

​□ 暈眩​ ​□ 其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請日期 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

批核者簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 批核日期 ： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

備註：

1. 入會申請須經執行委員會審議批准，會藉方為有效。

2. 會員資料只用於與本會職能及活動直接有關項目。

3. 申請人明白本會為註冊非牟利自助組織，並同意遵守會章。

4. 申請人同意本會之代表就關於本會的工作及活動聯絡申請人。

5. 會費：基本會員每一年港幣20元正。