

入會及義工登記

姓名(中文) : _____ 年齡 : _____
(英文) : _____ 性別 : _____

地址 : _____

聯絡電話 : _____ 流動電話 : _____
電郵地址 : _____
職業 : _____

會員類別 : 正式會員 (青光眼患者)
 附屬會員 (青光眼患者家屬)
與正式會員姓名 _____
關係 _____
 康青之友 (義工)

本人有興趣參加康青會 : 籌劃活動
 出版通訊
 義工服務
 病友探訪
 幹事會

申請人簽署 : _____ 日期 : _____