



香港教育專業人員協會

Hong Kong Professional Teachers' Union

九龍旺角山東街51號中僑商業大廈7樓 7/F., Chung Kiu Commercial Bldg., 51 Shan Tung St., Mong Kok, Kln., Hong Kong ☎2780 7337 傳真Fax: 852-2770 2209

九龍旺角彌敦道618號好望角大廈9樓 9/F., Good Hope Bldg., 618 Nathan Road, Mong Kok, Kln., Hong Kong ☎2780 7337 傳真Fax: 852-2782 0948

香港銅鑼灣翠濠庭西15號永禧大廈閣樓 M.F., Wing Tak Mansion, 15 Canal Road West, Causeway Bay, Hong Kong ☎2591 6606 傳真Fax: 852-2838 5836

## 補發會員家屬證申請表

● 補發會員家屬證手續費30元正；需時約15個工作天 ●

(請以正楷填寫)

申請人(會員)姓名：(中文)\_\_\_\_\_ 會員證號碼：\_\_\_\_\_

單位編號：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_ 住宅電話：\_\_\_\_\_

本人(會員)申請補發家屬證的家屬資料：

會員家屬姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 與會員關係：\_\_\_\_\_

住 址：\_\_\_\_\_

(是否與會員住址相同：是/否)

簡述補領會員家屬證原因(例如：遺失、損毀等)：\_\_\_\_\_

本表格收集的資料，用於處理申請程序、符合會員家屬證章則的會務用途，詳情請參閱會員家屬證章則。有關資料由本會組織部妥為保存，會員本人或家屬證持有人有權查閱及更正。

申請人(會員)  
簽 署：\_\_\_\_\_

20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

會方填寫：

繳付申請費：_____元(現金/支票_____銀行_____號)		
收據號碼：	發出收據日期：	發收據人姓名：
補發家屬證號碼：	寄發家屬證日期：	
備 註：		