

學校行政人員卡申請表

申請資格

凡受僱於本港幼稚園、小學、中學、特殊學校及大專院校擔任行政工作/書記/文職人員。

手續：

- (1) 申請人請在指定欄位簽名；除簽名外，填寫資料，請用正楷。
- (2) 申請費每人每年60元。
會籍年期由每年九月一日至翌年八月三十一日，中途入會者亦須照繳全年費用。
- (3) 請填妥本表格，連同申請費(如用支票繳款，請劃線付予「香港教育專業人員協會」)，寄「九龍旺角彌敦道618號好望角大廈8樓教協收」，信封面請註明「學校行政人員卡」。
表格亦可親交本會「旺角服務中心」或「銅鑼灣服務中心」。
- (4) 申請人於收到本會發給之學校行政人員卡，才可享用服務。
- (5) 如申請人退出，已繳申請費概不退還。而申請人亦須退還其學校行政人員卡予本會。

本卡持有人可享用服務：

購物服務部 超級市場購物：文具、書籍、食品、食品、海味、日用品……等 多種貨品供選購。	醫務化驗中心 家庭醫生、專科醫生、心理輔導員、營養師及言語治療師駐診，與及各項化驗及健康綜合檢查服務。	視光中心 驗眼及裝配眼鏡服務，附設多項視力檢查，包括：兒童視力檢驗、白內障及青光眼檢查、視網膜檢查等。	櫃檯服務 各類電器、床褥訂購，各種中西餅券、湯券、雪糕券及主題公園門票銷售服務。
牙科中心 只提供銅鑼灣牙科中心逢星期一至五，早上9時至下午5時的牙科服務，收取非會員價。	中醫服務 註冊中醫師提供診症、配藥、針灸服務。	小電器專區 各類小電器、電腦軟硬件、時鐘等現貨發售。	足科護理中心 (設於旺角服務中心8樓) 代售舒適鞋及非度腳鞋墊，足部測試、糖尿病足部護理及治療轉介服務。
物理治療服務 提供健康諮詢及檢查服務、手法治療、電療、衝擊波治療及康復運動，亦有外診及家居訓練。	展銷會 舉辦不同類型的產品/服務的展銷會。	教協有為圖書坊 (設於旺角服務中心8樓) 提供書籍現售及訂購服務。	綜合服務部 課程、講座報名、襟章製作、熱溶釘裝、影印及過膠服務。

【注意：持卡人不能享用保險、綜合服務部聯絡的旅遊服務、康樂活動(本港遊)及只供教協會員優惠。】

姓名 Name	(中文) Chinese	身份證號碼 I.D. Card No.										性別 Sex						
	(英文) English	* 請填寫香港身份證/護照上的中、英文姓名 * (surname) (other names)																
任職類別：	<input type="checkbox"/> 行政經理 <input type="checkbox"/> 行政主任 <input type="checkbox"/> 行政/文職人員 <input type="checkbox"/> 書記																	
現職學校或單位 School Name							學系或部門 Department (任職大專院校或教育局適用)											
辦事處地址 (請用英文填寫) (大專院校請填寫學院辦事處地址)							辦公電話											
							辦公傳真											
手提電話 Mobile	<input type="checkbox"/> 我願意透過WhatsApp接收教協最新資訊																	
電子郵件 Email	<input checked="" type="checkbox"/> (英文小楷請勿寫成大楷) *學校電郵系統或會設防阻截群組電郵通訊，請提供坊間常用的電郵地址(如:yahoo、gmail)*						住宅電話 Home Tel.											
申請人住址 Address (請用英文正楷填寫)	Flat / Room 單位 / 室		Floor 字樓		樓宇層數請依升降機所用編號或以西式計算。				Block 座									
	Name of Building 樓宇名稱																	
	Name of Estate / Number and Name of Village 屋邨 / 鄉村號數及名稱																	
Number and Name of Street / Lot Number 街道號數及街道名稱 / 地段號數								District / Area Name 住址區域										
住址所屬之分區	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	Q <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
	中西區	灣仔	東區	南區	油尖旺	深水埗	九龍城	黃大仙	觀塘	荃灣	屯門	元朗	葵青	離島	北區	大埔	西貢	沙田

本人以下述方式繳付2019-2020年度申請費\$60 (請在□內選✓)：

- ① 親交表格 教協VISA卡發帳 EPS 現金
 ② 郵寄或親交表格 抬頭「香港教育專業人員協會」劃線支票 / 銀行本票(銀行：_____ 號碼：_____)

聲明

收集及使用個人資料聲明：本會所收集的個人資料將會保密，並只用作教協會務及相關用途，詳情請參閱本會《收集及使用個人資料守則》www.hkptu.org/policy/personal-data。

本人已細閱及了解教協的《收集及使用個人資料守則》(請參閱www.hkptu.org/policy/personal-data 或於教協綜合部索取) 本人反對教協使用本人的個人資料作直銷用途，如：福利優惠、課程等。

申請人簽名：
Signature

X

日期：20____年____月____日

【會方填寫】

收據號碼：_____ 發收據人姓名：_____
 會證資料輸入員姓名：_____ 會證寄發日期：____月____日 資料更新員姓名：_____
 備註：_____