



# 香港傷殘青年協會

## 退會申請表

會員姓名： \_\_\_\_\_

會員証號碼： \_\_\_\_\_

本人現正式／本人 \_\_\_\_\_ (姓名) 現代表上述會員向香港傷殘青年協會申請退會，原因如下：

- 移居內地或移民  
 入院或身故  
 其他 (請註明)： \_\_\_\_\_

如有查詢，請致電 \_\_\_\_\_

與本人聯絡。

### 備註：

1. 已完成本表格者，請以[1]傳真(2338-5112)、[2]電郵(po@hkfhy.org.hk)、[3]郵寄(九龍橫頭磡邨宏基樓地下 16-21 號香港傷殘青年協會總辦事處)或 [4]親身的方式，把本表格交回本會轄下任何一所服務單位。
2. 根據個人資料(私隱)條例(香港法律第 486 章)閣下有權要求查閱及更正閣下之個人資料，根據條例，本會可徵收合理之手續費，以處理閣下查閱其個人資料的需求。任何關於查閱、更正會員個人資料及有關事宜，歡迎致電 2338 5111 向本會總辦事處聯絡。
3. 所有收集及更新會員個人資料的工作只會交由本會職員負責，切勿把個人資料交予非本會職員或聲稱為本會義工之人士，本會亦不會要求閣下提供銀行戶口等敏感資料，以免不法之徒藉機行騙。

簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

### 本會專用

驗收職員： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

行政總監批核： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

備註：經批核，負責職員須於 14 天內跟進取消申請人的會籍。