

澳門弱智人士家長協進會會員資料更新表

(請填上或圈出相關資料)

特殊人士會員資料：

會員編號：_____ 會員類別：永久會員 / 普通會員

姓名：_____ 英文譯音：_____

入會日期：_____ 出生日期：_____

出生地：澳門 / 內地 / 其他 性別：男 / 女 血型：A / B / AB / O

學歷：_____ 婚姻狀況：已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶 獨立能力：自理 / 需要協助

居住地址：_____

需要寄信：是 / 否 證件類型：永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明：_____)

證件號碼：_____ 手提電話：_____ 家庭電話：_____

接受服務狀況：在校學生 / 中心訓練 / 公開就業 / 待業 / 其他(注明：_____)

所屬單位：_____ 輪候：是 / 否 職業：_____

普通會員轉永久會員：是 / 否 轉換日期：_____ 居住狀況：院舍 / 居家

殘評證號碼：_____ 殘評證有效期：_____ 智障類別：_____

程度：輕度 / 中度 / 重度 / 極重度 殘疾類別：_____ 評估報告：有 / 沒有

評估來源：_____ 評估有效日期：_____ 家庭總收入：_____

家庭狀況：_____

其他說明：_____



父親資料：

姓名：_____ 英文譯音：_____

是否會員：____是 / 否____ 性別：__男____

與特殊人士關係：_____ 出生日期：_____

是否監護人：__是 / 否____ 與特殊人士同住：____是 / 否____ 主要照顧者：__是 / 否____

學歷：_____ 證件類型：永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明：_____)

證件號碼：_____ 手提電話：_____ 家庭電話：_____

公司電話：_____ 電郵地址：_____ 是否在生：__在生 / 已故____

居住地址：_____

婚姻狀況：__已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶____ 職業類別：_____ 月收入：_____

緊急聯繫人排序：__1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6____ 居住地址：_____

其他說明：_____



母親資料：

姓名：_____ 英文譯音：_____

是否會員：____是 / 否____ 性別：__女____

與特殊人士關係：_____ 出生日期：_____

是否監護人：__是 / 否____ 與特殊人士同住：____是 / 否____ 主要照顧者：__是 / 否____

學歷：_____ 證件類型：永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明：_____)

證件號碼：_____ 手提電話：_____ 家庭電話：_____

公司電話：_____ 電郵地址：_____ 是否在生：__在生 / 已故____

居住地址：_____

婚姻狀況：__已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶____ 職業類別：_____ 月收入：_____

緊急聯繫人排序：__1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6____ 居住地址：_____

其他說明：_____



其他家屬 1 資料:

姓名: _____ 英文譯音: _____ 是否會員: _____ 是 / 否
性別: 男 / 女 與特殊人士關係: _____ 出生日期: _____
是否監護人: 是 / 否 與特殊人士同住: 是 / 否 主要照顧者: 是 / 否
學歷: _____ 證件類型: 永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明: _____)
證件號碼: _____ 手提電話: _____ 家庭電話: _____
公司電話: _____ 電郵地址: _____
居住地址: _____
婚姻狀況: 已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶 職業類別: _____ 月收入: _____
緊急聯繫人排序: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 居住地址: _____
其他說明: _____

其他家屬 2 資料:

姓名: _____ 英文譯音: _____ 是否會員: _____ 是 / 否
性別: 男 / 女 與特殊人士關係: _____ 出生日期: _____
是否監護人: 是 / 否 與特殊人士同住: 是 / 否 主要照顧者: 是 / 否
學歷: _____ 證件類型: 永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明: _____)
證件號碼: _____ 手提電話: _____ 家庭電話: _____
公司電話: _____ 電郵地址: _____
居住地址: _____
婚姻狀況: 已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶 職業類別: _____ 月收入: _____
緊急聯繫人排序: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 居住地址: _____
其他說明: _____

其他家屬 3 資料:

姓名: _____ 英文譯音: _____ 是否會員: _____ 是 / 否
性別: _____ 男 / 女 _____ 與特殊人士關係: _____ 出生日期: _____
是否監護人: _____ 是 / 否 _____ 與特殊人士同住: _____ 是 / 否 _____ 主要照顧者: _____ 是 / 否
學歷: _____ 證件類型: 永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明: _____)
證件號碼: _____ 手提電話: _____ 家庭電話: _____
公司電話: _____ 電郵地址: _____
居住地址: _____
婚姻狀況: _____ 已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶 _____ 職業類別: _____ 月收入: _____
緊急聯繫人排序: _____ 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 _____ 居住地址: _____
其他說明: _____

其他家屬 4 資料:

姓名: _____ 英文譯音: _____ 是否會員: _____ 是 / 否
性別: _____ 男 / 女 _____ 與特殊人士關係: _____ 出生日期: _____
是否監護人: _____ 是 / 否 _____ 與特殊人士同住: _____ 是 / 否 _____ 主要照顧者: _____ 是 / 否
學歷: _____ 證件類型: 永久居民身份證 / 非永久居民身份證 / 其他 (注明: _____)
證件號碼: _____ 手提電話: _____ 家庭電話: _____
公司電話: _____ 電郵地址: _____
居住地址: _____
婚姻狀況: _____ 已婚 / 未婚 / 離異 / 喪偶 _____ 職業類別: _____ 月收入: _____
緊急聯繫人排序: _____ 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 _____ 居住地址: _____
其他說明: _____