

會員申請表格

會員類別： 個人 機構

申請人姓名：_____ 性別： 男 女

(機構會員適用) 機構/學校名稱： : _____

(機構會員適用) 申請人職銜： _____

聯絡地址： _____

手提/聯絡電話： _____ 電郵： _____

本人 同意 / 不同意家計會根據我提供的聯絡方法，透過電郵/郵寄途徑，向我提供最新性教育活動及資源等資訊。

取證方式： 郵寄 親臨教學車

