



服務使用者登記表

姓名: _____ (中) _____ (英)

性別: _____ 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 身份證首3個字母: _____

電話: _____ (住宅) _____ (手提電話)

緊急聯絡人: _____ (姓名) _____ (關係) 緊急聯絡人電話: _____

電郵/EMAIL: _____

住址: _____

你的角色是哪一類? 癌症患者 (治療中) 癌症康復者
 癌症同路人照顧者/家屬 醫護人員 其他: _____

	期數	類型	曾接受電療/化療/標靶/其他	使用藥物
所患癌症	<input type="checkbox"/> 肺癌			
	<input type="checkbox"/> 血癌			
	<input type="checkbox"/> 腸癌			
	<input type="checkbox"/> 胃癌			
	<input type="checkbox"/> 肝癌			
	<input type="checkbox"/> 乳癌			
	<input type="checkbox"/> 其他:			

所屬醫院: _____

學歷程度: 大學或以上 專上學院 預科 中五 中三或以下
 其他 _____

現在狀況: 學生 在職人士 家庭主婦 待業 退休

從何得知本機構服務? 網頁 朋友 宣傳物品 其他: _____

你願意參與義工服務嗎? 願意 不願意

如願意, 你可參與哪類型服務? 探訪/關懷服務 陪診服務 活動協助 文書協助

聲明: *本人願意提供上述資料作為參與貴機構活動之用, 並同意收到貴機構之有關服務資料

*本人有權修改本人存放在貴機構之資料

簽署: _____

日期: _____