



华社自助理事会
CDAC

Reg No : I99202625K

华助会中心会员登记表格 CDAC CENTRE MEMBERSHIP REGISTRATION FORM

- 1) 申请条件: 新加坡公民或新加坡永久居民
2) 18岁以下的申请者, 请将此表格的正反面填妥。
3) 请将填妥的表格和你的出生证/居民证副本一起呈交到你所选定的华助会中心。

- 1) Eligibility : Singapore Citizen or Singapore Permanent Resident (PR)
2) For applicant 18 years old and below, please complete both sides of this form.
3) Please submit the completed form together with a copy of your BC/NRIC to the CDAC Centre of your choice.

我选择的华助会中心 My choice of CDAC Centre

- | | | | | |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 宏茂桥
ANG MO KIO | <input type="checkbox"/> 勿洛
BEDOK | <input type="checkbox"/> 武吉班让
BUKIT PANJANG | <input type="checkbox"/> 裕廊
JURONG | <input type="checkbox"/> 榜鵝
PUNGGOL |
| <input type="checkbox"/> 红山
REDHILL | <input type="checkbox"/> 盛港
SENGKANG | <input type="checkbox"/> 淡滨尼
TAMPINES | <input type="checkbox"/> 丹戎加东
TANJONG KATONG | <input type="checkbox"/> 大巴窰
TOA PAYOH |
| <input type="checkbox"/> 兀兰
WOODLANDS | <input type="checkbox"/> 油池
YEOW TEE | <input type="checkbox"/> 义顺
YISHUN | | |

会员资料 MEMBER'S PARTICULARS

姓名(以出生证/居民证为准) 出生/居民证号码
Name as in BC/NRIC: _____ BC/NRIC No.: _____

出生日期 Date of Birth: _____ 日 Day _____ 月 Mth _____ 年 Yr 性别 Gender: 男 M 女 F

公民权 Citizenship : 新加坡公民 Singapore Citizen 新加坡永久居民 Singapore PR

种族 Race: 华族 Chinese 欧亚裔族 Eurasian 印族 Indian 马来族 Malay 其他 Others _____

地址 Address: _____ # _____ - _____ S(_____)

住屋类别 Housing Type

组屋 HDB Flats: 1 Room 2 Room 3 Room 4 Room 5 Room E-Flat EC

非组屋 Non-HDB Flats: 私人公寓 Condominium 有地住宅 Landed Property 其他 Others _____

住家号码 手机号码 电邮
Home Tel: _____ Mobile: _____ Email: _____ @ _____

学生适用 FOR STUDENT'S USE

就读的学校 Name of School: _____ 年级 Present Level : _____

您如何认识华助会中心? How did you find out about us?

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 家人/朋友 Family / Friend | <input type="checkbox"/> 学校 School | <input type="checkbox"/> 传单 Brochures |
| <input type="checkbox"/> 家庭服务中心 Family Service Centre | <input type="checkbox"/> 社会服务中心 Social Service Office | |
| <input type="checkbox"/> _____ 地点 Venue: _____ | <input type="checkbox"/> _____ 地点 Venue: _____ | |
| <input type="checkbox"/> _____ 社区发展理事会 CDC | <input type="checkbox"/> 其他 Others _____ | |

我完全了解并同意, 我所提供的个人资料在以下列明的情况下, 可能公开给其他机构或个人。我相信有关资料将只用于家庭与工友援助、学生教育与益智辅助、乐龄活动、义工活动以及其他相关的援助计划和活动。华助会也保留使用相关资料作为宣传用途的权益, 包括以数码和非数码方式传达相关活动的提醒和最新资讯。

I fully understand and agree that the personal information which I have provided may be disclosed to other agencies or individuals for the purpose(s) stated. I trust that the information will strictly be used for the purpose(s) of family and worker support, student education and development support, seniors programme, volunteers programme and other related assistance schemes and programmes. CDAC also reserves the right to use this information for publicity purposes as well as for sending alerts and updates of related events and activities through digital and non-digital means.

签名 Signature

日期 Date

适用于 18 岁以下的申请者 Applicable only to applicant below 18 years old.

上网浏览网络家长/监护人确认书
PARENT'S/GUARDIAN'S ACKNOWLEDGEMENT
FOR INTERNET SURFING

我明白我的孩子/监护孩子* 可以付费（每小时 \$1.00）使用华助会中心的电脑上网浏览网络。时间限定每天不超过 2 个 小时。

若在网上时，我的孩子/监护孩子* 接触到任何有关暴力或色情的资料，我将负起全部的责任。

I understand that my child/ward* can make use of the Centre's computer to surf the internet for a maximum of 2 hours each day at \$1.00 per hour.

I will be fully responsible for my child/ward* should he/she be exposed to violence and pornography when surfing the internet.

家长/监护人名字

Name of
Parent/Guardian*

家长/监护人签名

Signature of
Parent/Guardian*

日期

Date

* 请删除 delete accordingly

FOR OFFICIAL USE

Membership No. _____

Name of Staff : _____

Date : _____