

預收退休會員入會/續會表

E/H/S

2021-2022年度

會員證號碼：_____

榮譽會員入會資格

凡會員已達法定退休年齡或因健康不佳退休而又非在另一行業、產業或職業正式受僱者，可申請成為榮譽會員。

入會資格以本會章程為準，本會保留最終決定權。

手續：

- (1) 申請人請在指定欄位簽名；除簽名外，填寫資料，請用正楷。
- (2) 會費詳見【甲項】。會籍年期由每年九月一日至翌年八月三十一日，中途入會者亦須繳交全年會費。
- (3) 請填妥本表格，連同會費（如用支票繳款，請劃線付予「香港教育專業人員協會」），寄「九龍旺角彌敦道618號好望角大廈8樓教協收」，信封面請註明「申請入會/續會」
表格亦可親交本會旺角服務中心或銅鑼灣服務中心。
- (4) 會員證將寄送申請人住址。申請人於收到本會發給之會員證後，始正式成為本會2021-2022年度之會員。

[For English Version, please download from our website (www.hkptu.org) or get a copy at our General Services Department]

姓 名	(中文)		身份證號碼 ID Card No	
	(英文) 〈請填寫香港身份證上的英文姓名〉		性 別	
	(surname)		Sex	
(other names)				
退休前任職 學校或單位				
申請人住址 (請用英文 正楷填寫)	Flat / Room 單位 / 室	Floor 字樓	樓宇層數請依升降機 所用編號或以西式計算。	Block 座
	Name of Building 樓宇名稱			
	Name of Estate / Number and Name of Village 屋邨 / 鄉村號數及名稱			
	Number and Name of Street / Lot Number 街道號數及街道名稱 / 地段號數		District / Area Name 住址區域	
住址所屬之 分 區	<input type="checkbox"/> A 中西區 <input type="checkbox"/> B 灣仔 <input type="checkbox"/> C 東區 <input type="checkbox"/> D 南區 <input type="checkbox"/> E 油尖旺 <input type="checkbox"/> F 深水埗 <input type="checkbox"/> G 九龍城 <input type="checkbox"/> H 黃大仙 <input type="checkbox"/> J 觀塘 <input type="checkbox"/> K 荃灣 <input type="checkbox"/> L 屯門 <input type="checkbox"/> M 元朗 <input type="checkbox"/> S 葵青 <input type="checkbox"/> T 離島 <input type="checkbox"/> N 北區 <input type="checkbox"/> P 大埔 <input type="checkbox"/> Q 西貢 <input type="checkbox"/> R 沙田			
電郵 Email	<input type="checkbox"/> (英文小楷請勿寫成大楷) (電郵為重要會務通訊方式，請提供一常用郵址。 			
住宅電話 Home Tel.		手提電話 Mobile		

【申請人填寫及選“√”】

甲項 本人

- ☐ a. 已達退休年齡或因健康不佳提早退休，現申請成為榮譽會員。
(註：每兩年一屆的榮譽會員組幹事會選舉中，每一位榮譽會員均享有選舉權和參選資格。)

- ☐ i) 於本會籍年度內未滿70歲…………… 會費40元正 ……往【丙項】
☐ ii) 於本會籍年度內已達70歲或以上…………… 會費10元正 ……往【乙項】

- ☐ b. 參與資助學校教師提早退休計劃或自行提早退休，必須填寫背頁之代課教師登記表。…………… 會費80元正 ……往後頁

【乙項】年齡聲明：本人的出生日期為_____年_____月_____日，並於會籍年度內達70歲或以上。(續【丙項】)

【丙項】本人以下述方式繳付2021-2022年度會費(請在□內選√)：

- ① 親交表格 ☐ 教協VISA卡餐帳 ☐ EPS ☐ 現金 ☐ 八達通
② 郵寄或親交表格 ☐ 抬頭「香港教育專業人員協會」劃線支票 / 銀行本票(銀行：_____ 號碼：_____)
(續【丁項】)

丁項 聲明

本人聲明本申請表的資料及內容均正確無誤。

本人已閱讀《香港教育專業人員協會收集個人資料聲明(個人會員入會/續會表、退休會員入會/續會表、預收退休會員入會/續會表)》(有關文件可於hkptu.org/policy/pics-membership-application瀏覽)。

除了以下所選的渠道外，本人同意教協以本人的姓名、住址、電話號碼及電郵地址，向本人提供教協的購物及服務資訊。本人反對教協使用以下渠道向本人提供教協的購物及服務資訊：
☐ 電郵、☐ 電話訊息(例如WhatsApp、SMS等)、☐ 郵件。如有查詢，請聯絡本會組織部。

申請人簽名：_____ X
Signature

日期：20_____年_____月_____日

【會方填寫】

收據號碼：_____ 發收據人姓名：_____

會證資料輸入員姓名：_____ 會證寄發日期：_____月_____日 資料更新員姓名：_____

備註：_____

代課教師登記表

登記日期：

Date of registration: _____

請用正楷填寫

Please complete this form in BLOCK LETTERS

Substitute Teachers Registration Form

姓 名 Name	(中文 Chinese)		性別 (可選填) Sex (optional)																					
	(英文 English)		年齡 (可選填) Age (optional)																					
地 址 Address																								
電郵地址 E-mail Address																								
住宅電話 Home number		手提電話 Mobile phone																						
學 歷 Academic Qualifications	大學/專上學院名稱 Name of University / College / Institute		學位/文憑 Degree / Diploma	主修科目 Major subject																				
教學履歷 Teaching Experience	任教學校 Name of School		任教科目及班級 Subject & Class	任教年份 Period																				
可任教科目及 班級 Subject(s) and level(s) to be taught	小學 Primary																							
	中學 Secondary																							
	其他 Others																							
<p>本人願意前往代課的地區 (請選“√”，可填多項)： Preferred locations (Please √ the appropriate boxes)：</p> <p><input type="checkbox"/> 任何地區 (如選√本項，則毋須再選填以下各項) All Districts (You may leave the following boxes blank)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 中西區 Central & Western</td> <td><input type="checkbox"/> 灣仔 Wan Chai</td> <td><input type="checkbox"/> 東區 Eastern</td> <td><input type="checkbox"/> 南區 Southern</td> <td><input type="checkbox"/> 油尖旺 Yau Tsim Mong</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 深水埗 Sham Shui Po</td> <td><input type="checkbox"/> 九龍城 Kowloon City</td> <td><input type="checkbox"/> 黃大仙 Wong Tai Sin</td> <td><input type="checkbox"/> 觀塘 Kwun Tong</td> <td><input type="checkbox"/> 荃灣 Tsuen Wan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 屯門 Tuen Mun</td> <td><input type="checkbox"/> 元朗 Yuen Long</td> <td><input type="checkbox"/> 北區 North</td> <td><input type="checkbox"/> 大埔 Tai Po</td> <td><input type="checkbox"/> 西貢 (包括將軍澳) Sai Kung (including Tseung Kwan O)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 沙田 Shatin</td> <td><input type="checkbox"/> 葵青 Kwai Tsing</td> <td><input type="checkbox"/> 東涌 Tung Chung</td> <td><input type="checkbox"/> 離島 (請註明)： Islands</td> <td>_____</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> 中西區 Central & Western	<input type="checkbox"/> 灣仔 Wan Chai	<input type="checkbox"/> 東區 Eastern	<input type="checkbox"/> 南區 Southern	<input type="checkbox"/> 油尖旺 Yau Tsim Mong	<input type="checkbox"/> 深水埗 Sham Shui Po	<input type="checkbox"/> 九龍城 Kowloon City	<input type="checkbox"/> 黃大仙 Wong Tai Sin	<input type="checkbox"/> 觀塘 Kwun Tong	<input type="checkbox"/> 荃灣 Tsuen Wan	<input type="checkbox"/> 屯門 Tuen Mun	<input type="checkbox"/> 元朗 Yuen Long	<input type="checkbox"/> 北區 North	<input type="checkbox"/> 大埔 Tai Po	<input type="checkbox"/> 西貢 (包括將軍澳) Sai Kung (including Tseung Kwan O)	<input type="checkbox"/> 沙田 Shatin	<input type="checkbox"/> 葵青 Kwai Tsing	<input type="checkbox"/> 東涌 Tung Chung	<input type="checkbox"/> 離島 (請註明)： Islands	_____
<input type="checkbox"/> 中西區 Central & Western	<input type="checkbox"/> 灣仔 Wan Chai	<input type="checkbox"/> 東區 Eastern	<input type="checkbox"/> 南區 Southern	<input type="checkbox"/> 油尖旺 Yau Tsim Mong																				
<input type="checkbox"/> 深水埗 Sham Shui Po	<input type="checkbox"/> 九龍城 Kowloon City	<input type="checkbox"/> 黃大仙 Wong Tai Sin	<input type="checkbox"/> 觀塘 Kwun Tong	<input type="checkbox"/> 荃灣 Tsuen Wan																				
<input type="checkbox"/> 屯門 Tuen Mun	<input type="checkbox"/> 元朗 Yuen Long	<input type="checkbox"/> 北區 North	<input type="checkbox"/> 大埔 Tai Po	<input type="checkbox"/> 西貢 (包括將軍澳) Sai Kung (including Tseung Kwan O)																				
<input type="checkbox"/> 沙田 Shatin	<input type="checkbox"/> 葵青 Kwai Tsing	<input type="checkbox"/> 東涌 Tung Chung	<input type="checkbox"/> 離島 (請註明)： Islands	_____																				
<p>授權及聲明：</p> <p>① 本人已填妥本表格，並聲明本表格的資料及內容均正確無誤。</p> <p>② 本人授權教協將本表格副本及本表格內的個人資料，透過傳真、電郵、複印等方式，轉交需要聘用代課老師的學校，作介紹代課用途。 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/></p> <p>③ 本人在簽署本頁表格後返回前頁續填 丙項。</p> <p>日期：20____年____月____日</p> <p>申請人簽名：_____ Signature: _____</p>																								