會員編號.：_____

HKADP
HONG KONG ASSOCIATION OF DEPUTY PRINCIPALS
香港副校長會

☐ 入會申請
☐ 資料更新

香 港 副 校 長 會

入會表格(2017~2018)

甲、個人資料

中文姓名：_____ Name：_____ 性別：_____

年齡： ☐ 21~30 ☐ 31~40 ☐ 41~50 ☐ 51~59 ☐ 60 或以上

出生日期：_____月_____日

擔職 副校長 / 助理校長 / 協理副校長* 的年資：_____年

電郵：| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

手提電話：_____ 通訊地址：_____

Address：_____

乙、學校資料

現職學校：_____

School Name：_____

學校電話：_____ 傳真：_____

服務學校類別(a)： ☐ 中學 ☐ 小學 ☐ 幼稚園 ☐ 特殊 ☐「一條龍」中小學

服務學校類別(b)： ☐ 官立 ☐ 津貼 ☐ 直資 ☐ 私立 ☐ 國際

任職學校所在之區域 （按教育局 18 區學校名單劃分）：_____區

丙、其他

會費繳交： ☐ 一年 ☐ 兩年 ☐ 三年 ☐ 其他：_____年

(**每年**會費為港幣$100)

支票號碼：_____ 銀行名稱：_____

收據發給： ☐ 會員 或 ☐ 學校

入會介紹人：_____博士/校長/副校長/助理校長/先生/女士

申請人簽名：_____ 日期：_____ -- _____ -- 201_____

附註：

1. 請填妥入會表格，連同年費支票（抬頭請書：**香港副校長會**），賜寄：**新界上水馬會道 19 號鳳溪第一小學 楊志明副校長**收，當即發回收據。如有任何查詢，請致電：9677-4911 與本會司庫楊副校長聯絡。
2. 請於適當的 ☐ 內加“ ✓” 號；* 劃去不適用者。
3. 收集個人資料聲明：閣下所提供的個人資料只用作本會會務之用，未得到 閣下同意，本會不會把資料轉交其他機構。
4. 閣下是否有興趣參加本會會務工作？ 是 / 否*
5. 閣下最希望本會籌辦哪類型的活動？_____

Membership No. : _____

HKADP
HONG KONG ASSOCIATION OF DEPUTY PRINCIPALS
香港副校長會

☐ Registration
☐ Renewal

Hong Kong Association of Deputy Principals

Admission Form(2017~2018)

A. Personal Information

Name : _____ Gender : _____

Age : ☐ 21~30 ☐ 31~40 ☐ 41~50 ☐ 51~59 ☐ 60 or above

Date of Birth (dd/mm) : _____

Yr. of serving DP / VP / Ass. P* : _____Yr.

E-mail:																												

Mobile : _____

Address : _____

B. School Information

School Name : _____

School Tel. : _____ Fax : _____

Type of school (a): ☐ Secondary ☐ Primary ☐ Kindergarten ☐ Special education ☐ "Through-train" Mode
Type of school (b): ☐ Government ☐ Aided ☐ Direct subsidy ☐ Private ☐ International

Serving district: (According to the School List in 18 districts by EDB) : _____

C. Others

Membership fee : ☐ 1 year ☐ 2 years ☐ 3 years ☐ **other** : _____ **years**
(**Annual** membership fee is $100)

Cheque No. : _____ Bank : _____

Receipt mail to : ☐ Member or ☐ School

An introducer：Dr. /Mr. / Ms. /Mrs. _____(Principal / Vice-Principal /Ass. Principal / Others)

Signature : _____ Date : _____ --- _____ --- 201 _____

Note :

1. Please fill in the application form and post it with the application yearly fee by cheque (payable to **"Hong Kong Association of Deputy Principals"**) to **Mr Yeung Chi Ming**, the Treasurer of our Association. Receipt will be returned when the fee is received. If you have any queries, please contact Mr. Yeung at: 9677-4911 .
   Treasurer address：**Fung Kai No. 1 Primary School,19 Jockey Club Rd, Sheung Shui, N.T.**
2. Please tick the appropriate boxes / *Delete the inappropriate.
3. Policy and personal data collection statements:
   We shall use your personal data for our association. We will not disclose your personal information to any external organisation unless we have your consent.
4. Are you interested in joining our work in the association? Yes / No*
5. What kind of activities do you expect our association to organize? _____