



基督教榕樹頭之光協會有限公司

LIGHT OF YUNG SHU TAU CHRISTIAN SOCIETY LIMITED

編號_____

日期_____

服務登記表

姓名_____ (英) _____ 性別_____ 年齡_____ 証件_____ 編號_____

地址_____ 電話_____

信仰狀況_____ 諮詢人姓名_____ 電話_____

綜援編號_____ 社工姓名_____ 電話_____

轉介機構_____ 社工姓名_____ 電話_____

其他成員：

姓名_____ 年齡_____ 關係_____

姓名_____ 年齡_____ 關係_____

姓名_____ 年齡_____ 關係_____

個人要求及未來計劃：

原因：

提供服務（本會填寫）：
