

Please Glue 請塗膠水



Free Subscription Form (PERSONAL) 免費個人訂閱表格

如為機構訂閱，請用相連之另一表格。 Please use the other form for organization subscription

Mr. 先生 Mrs. 女士 Miss. 小姐

姓名 (中文)

姓名 (中文) 姓氏

Home: (住址)

Home: (住址) Flat/Room 室

Full Name

Full Name Surname

Given names

Given names Block 座 Floor 樓

Name of Building 大廈名稱

H.K. Identity Card No. () (香港身份證號碼)

Number of Street/Estate 門牌號數

Number of Street/Estate 門牌號數

Name of Street/Estate 屋村/街邨名稱

Name of Street/Estate 屋村/街邨名稱

District 地區

District 地區

Country 國家

Country 國家

Contact Tel.:

Contact Tel.:

Fax:

(傳真號碼)

Fax: (傳真號碼)

E-mail:

(電子郵件)

E-mail: (電子郵件)

填妥後請傳真 27399779 或郵寄回職業安全健康局 Please Fax 27399779 or send to "Occupational Safety and Health Council"

Are you new subscriber Yes No 閣下曾否訂閱綠十字 是 否

Please notify Occupational Safety and Health Council in writing if any change of the above information. 如有任何更改，請通知職業安全健康局。

Please Tick The Appropriate Box (請在適當的一項旁邊之空格加✓)

部門 (Department)	<input type="checkbox"/> 行政 Administration	<input type="checkbox"/> 會計 Account	<input type="checkbox"/> 管理 Management	<input type="checkbox"/> 技術 Technical	<input type="checkbox"/> 生產 Production	<input type="checkbox"/> 人事 Personnel	<input type="checkbox"/> 培訓 Training
機構業務性質 (Nature of Business)	<input type="checkbox"/> 商業 Business	<input type="checkbox"/> 飲食 Catering	<input type="checkbox"/> 建造 Construction	<input type="checkbox"/> 教育 Education	<input type="checkbox"/> 財經 Finance	<input type="checkbox"/> 政府 Government	<input type="checkbox"/> 製造 Manufacturing
	<input type="checkbox"/> 安全 Safety	<input type="checkbox"/> 公共事業 Utility	<input type="checkbox"/> 工程 Engineering	<input type="checkbox"/> 顧問 Consultancy	<input type="checkbox"/> 其他 Others		
員工數目 (No. of Employees)	<input type="checkbox"/> (1-10)	<input type="checkbox"/> (11-20)	<input type="checkbox"/> (21-50)	<input type="checkbox"/> (51-100)	<input type="checkbox"/> (101-200)	<input type="checkbox"/> (201-500)	
	<input type="checkbox"/> (501-1000)	<input type="checkbox"/> (1001-1500)	<input type="checkbox"/> (1501-5000)	<input type="checkbox"/> (5000 以上)			
學歷 (Qualification)	<input type="checkbox"/> 小學 Primary	<input type="checkbox"/> 中學 Secondary	<input type="checkbox"/> 工專 Technical	<input type="checkbox"/> 大學 University	<input type="checkbox"/> 其它 Others		
閱讀年齡 (Age Range)	<input type="checkbox"/> (10-20)	<input type="checkbox"/> (21-30)	<input type="checkbox"/> (31-40)	<input type="checkbox"/> (41-50)	<input type="checkbox"/> (51-60)	<input type="checkbox"/> (61 or above)	
最有興趣題目 (Interested Topics) (可多過一項) (May tick more than one box)	<input type="checkbox"/> 化學品 Chemicals	<input type="checkbox"/> 建造 Construction	<input type="checkbox"/> 電 Electrical	<input type="checkbox"/> 環境健康 Environmental Health	<input type="checkbox"/> 防火 Fire	<input type="checkbox"/> 機械 Machinery	<input type="checkbox"/> 職業健康 Occupational Health
	<input type="checkbox"/> 辦公室安全 Office Safety	<input type="checkbox"/> 運輸 Transport	<input type="checkbox"/> 培訓/教育 Training/Education	<input type="checkbox"/> 推廣 Promotion	<input type="checkbox"/> 安全管理 Safety Management	<input type="checkbox"/> 其它 Others	

以下列方式索取『綠十字』(祇可選擇一項):

Subscription for Green Cross can be obtained in one of the following methods:

郵寄 By mail 電子郵件 By e-mail

另外，職安局亦會透過不同途徑宣傳最新的職安健資訊，請選擇下列方式索取(可選擇多項):

In addition, the Council will promulgate the latest OSH information through different ways and means, please tick as preferred:

郵寄 By mail 電子郵件 By e-mail 傳真 By fax

個人資料聲明 Personal Data Statement

本局會保留閣下個人資料作推廣職業安全及健康之用，包括研究及統計。本局或須將資料轉遞予服務提供者，活動共同舉辦者和夥伴機構。若閣下不欲收到職業安全及健康訊息，請填寫此聲明未段所列方格。

We will keep your personal data for promotion of safety and health, including related research and statistical purposes. We may need to transfer such data to service providers, event co-organizers and partner institutions. If you do not wish to receive information and news relating to safety and health at work from us, please mark the box at the end of this Statement.

本人不欲收到上述訊息。 I do not wish to receive the aforesaid information and news.

Form: PUB (4005)

HONG KONG
28 MARBLE ROAD, NORTH POINT,
19/F, CHINA UNITED CENTRE,
OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH COUNCIL

PLEASE
PLACE
STAMP
HERE

請在此
蓋印

請塗膠水

請塗膠水