



## 寄養家庭申請表

		探訪日期:	
<b>(I) 申請人基本資料</b>			
英文姓名 (姓氏先行):		中文姓名:	
香港身份証 / 護照號碼:		婚姻狀況:	
出生日期(DD/MM/YY):		年齡:	性別:
聯絡電話:	(住宅)	(手提)	電郵地址:
		圖文傳真:	
現居地址:			

<b>(II) 基本調查</b>			
同住的家庭成員包括:		是否有聘用家傭: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
家庭經濟收入來自哪位/哪些家庭成員?			
主要負責教育及飼養犬隻者是:			
家中有沒有五歲以下的小孩?		如有,幾位?各幾歲?	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有			
住屋類型:	<input type="checkbox"/> 村屋 <input type="checkbox"/> 獨立屋 <input type="checkbox"/> 居屋	房屋呎數:	房間數目:
	<input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 公屋		樓層:
居住的房屋是否合法飼養犬隻? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是			
家中有沒有飼養寵物: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		如有,種類是: 數目 品種 性別 年齡 已結紮(Y/N)	
		<input type="checkbox"/> 狗 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他	
請簡述申請成為寄養家庭的主因:			
家中有可以讓犬隻乘搭的汽車嗎?		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
家庭成員中有否對動物毛髮有過敏反應?		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
你可以每天固定帶犬隻外出散步嗎?		<input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 有點困難 <input type="checkbox"/> 完全不可	
你願意負擔犬隻的醫療費用嗎?		<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
你願意參加定期為寄養家庭舉辦的訓練及茶會嗎?		<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
你願意參加犬隻與視障人士配對成功後的畢業典禮嗎?		<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
倘若成為寄養家庭, 寄養家庭之工作會否影響你的社交生活或生活規劃? 如有請簡述:			
請問你如何得知招募寄養家庭的資訊? <input type="checkbox"/> 報章雜誌報導 <input type="checkbox"/> 本中心網頁/Facebook <input type="checkbox"/> 本中心宣導活動 <input type="checkbox"/> 朋友告知 <input type="checkbox"/> 其他			

填妥表格後, 請選擇以下其中一種途徑寄回, 我們收到後會有專人與你聯絡. 本中心將對以上資料進行保密, 只供本中心內部參考.  
 郵寄地址: 香港葵涌葵盛東邨葵盛圍63號地下S1舖 或 電郵: services@seeingeyedog.org.hk

申請人簽名:  
 \_\_\_\_\_

日期 (日/月/年):  
 \_\_\_\_\_

