

活賢社活力長者中心

會員申請及續會表格 2026-2027

個人資料

新會員

續會，會員號碼：

AC

英文名：(姓)

(名)

(請按政府簽發之有效身份證明文件填寫)

英文暱稱：

電話：

電郵地址：

首選聯絡方式：

電話

電郵地址

訂閱每週電子報

出生日期：

(DD/MM/YYYY)

性別：

地址：

地址第二行：

城市：

郵政號碼：

緊急聯絡人姓名：

緊急聯絡電話：

關係：

收集個人資料聲明：

我們收集個人資料是為了協助您登記活動、提供服務支持、改良活動質素，以及滿足資助機構的報告要求。我們僅收集必要的資料，並會嚴格保密；所有用於改善服務或展示社區影響力的數據均為匿名資料。您可以隨時撤回同意。

- 我同意活賢社收集並使用本表格內提供的資料。
- 我同意活賢社職員就各項活動與服務與我聯絡。
- 我同意將匿名數據用於撰寫服務報告。

簽名：

日期：

FOR OFFICE USE ONLY

From April 1- Mar 31, 2026 \$20

From Oct 1, 2026- Mar 31, 2027 \$10

Volunteer/ 1070 Queen/ 444 Logan/ 9 Haldon/ 266 Donlands/ St. Hilda's Tower Tenants \$0

Staff: _____ Date of Input: _____

活賢社活力長者中心

會員申請及續會表格 2026-2027

會員背景資料

無障礙與支援服務

活賢社致力於推行包容且無障礙活動。如您需要任何支援，請告知我們：

您是否需要以下支援安排？

- 行動支援
- 聽力支援
- 視覺支援
- 陪同支援人員
- 無需特別支援安排

語言翻譯

語言: _____

飲食需求

詳情: _____

是否使用輔助行動工具

否

是，請註明: _____

是否需要特別提醒或額外支援？

是

否

希望私下討論

首選資訊形式：

大字印刷

電子格式

口頭講解

其他: _____

職員需留意的醫療狀況或敏感史：

人口統計資料 (自由選填)

活賢社致力於公平與包容。以下為可選問題，用於協助我們更了解社區並改善服務。所有回覆均屬保密，且不會影響您參與活動的權利。

年齡組別

- 55-64
- 65-74
- 75-84
- 85-90
- 91+

自我認同性別

- 男
- 女
- 其他
- 不願透露

請選擇以下任何符合您身份的選項：

- 女性
- 第一民族
- 梅蒂斯
- 因紐特人
- 殘疾長者

- 低收入人士
- 新移民
- 主要語言非英語
- 2SLGBTQIA+
- 非裔或其他有色人種

- 語言少數族群
- 其他: _____

不願透露

體能活動適應能力問卷

適當進行體能活動不但有益身心，而且樂趣無窮。對大部分人來說，多做運動並無不妥，但部分人士在增加運動量前，應先行徵詢醫生或護士意見。這份問卷會告訴您是否有必要在參加活動前，諮詢您的醫療服務提供者（醫生或護士）或合格運動專業人士。

如果您對任何一個問題回答「是」，您必須在參加體能活動之前，親自或致電諮詢您的醫療服務提供者。

請注意：您有責任評估及監測自身的個人健康狀況變化，並根據需要諮詢您的醫療服務提供者（醫生或護士）。

是	否	醫生是否出於您的醫療狀況建議您 不要做運動 ？
---	---	--------------------------------

是	否	過去一個月內，您曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？
---	---	-----------------------------

是	否	您曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾失去知覺？
---	---	-----------------------

是	否	您是否患有骨骼或關節問題，且會因 改變運動量而惡化 ？
---	---	------------------------------------

是	否	醫生現時有否為您開血壓或心臟類處方藥（例如 water pills, beta blocker, nitrates）？
---	---	---

是	否	您是否曾患有充血性心臟衰竭？
---	---	----------------

是	否	您是否有不能控制的高血壓（160/100 或以上）？
---	---	----------------------------

是	否	您是否患有嚴重的骨質疏鬆症？
---	---	----------------

在下方簽署即表示本人已閱悉、明白並盡我所能準確地填妥此問卷。本人的問題亦已得到活動負責人圓滿解答。

英文正體書寫姓名：

簽名：

日期：

會員權利與責任確認

請閱讀並確認以下內容：

- 我已閱讀並同意遵守《會員權利與責任》。
- 我會尊重他人，並協助維持安全的環境。
- 我明白不安全行為（包括騷擾、歧視或暴力）是不被允許的。
- 我明白基於安全原因，服務可能會被調整或終止。
- 我明白如何使用意見回饋及投訴程序。

參加者協議及風險確認聲明

本文件列出有關參與活動項目的重要資訊，包括可能存在的風險、責任及同意事項。請在簽署前仔細閱讀。

風險及參與

- 我明白參與活動可能涉及風險，例如滑倒、跌倒、肌肉拉傷、頭暈、疲勞或其他受傷。
- 如為網上活動，我有責任確保家居環境安全。
- 我將根據自身的身體狀況選擇合適的參與程度，遵守職員指示，並將任何健康疑慮告知職員。我可以隨時停止參與活動。

免責聲明

- 本人同意活賢社（WoodGreen Community Services），包括其職員及義工，對參與活動期間可能發生之任何受傷、損失或損害概不負責。

緊急支援

- 如有需要，我授權職員代表我尋求緊急醫療協助。我了解我須負責支付任何相關費用。

聲明

- 本人確認：
 - 我已閱讀並理解本協議內容。
 - 我已有機會就此協議提出疑問。
 - 我是自願簽署本協議。

英文正體書寫姓名：

簽名：

日期：

活賢社活力長者中心 2026-2027 年度會員歡迎信

歡迎信

親愛的會員：

衷心歡迎您加入活賢社活力長者中心！我們很高興您能成為我們社群的一分子，並期待透過中心各項活動，支持您的身心健康、福祉及社交聯繫。

感謝您一直以來的參與及支持。

- 全年度會費 (4月1日至翌年3月31日)：每年 \$20
- 半年度會費 (10月1日至3月31日)：\$10
- 會費豁免對象：1070 Queen、444 Logan、266 Donlands 及 St. Hilda's Towers 的住客，以及符合條件的中心義工，會費將繼續獲得豁免。

如果您有任何疑問或需要協助，請隨時聯絡您所屬場地的職員：

- 266 Donlands Ave. – 麥姑娘 | 416-728-7865 | smmak@woodgreen.org
- 444 Logan Ave. – 林姑娘 | 416-543-6512 | AnLam@woodgreen.org
- 500 Kingston Rd. – Christina Isaac | 416-616-8191 | CIsaac@woodgreen.org
- 721 Broadview Ave. – 楊姑娘 | 647-285-7954 | jiyang@woodgreen.org
- 1070 Queen St. E. – 徐姑娘 | 416-405-5010 | axu@woodgreen.org
- St. Hilda's Tower – Kazi Tabassum | 416-705-2088 | KTabassum@woodgreen.org

活力長者中心及社區外展經理

- Ara Manrikyan | 647-532-1188 | AManrikyan@woodgreen.org

我們非常高興您加入我們，期待在中心與您見面！

順祝 安康

活賢社 活力長者中心團隊 謹啟

關於我們的長者活力中心 (SALCS)

活賢社活力長者中心 (SALCS) 提供親切的實體及線上線下混合活動，旨在協助 55 歲及以上的長者保持健康、活躍、加強社交聯繫並維持生活獨立。

我們的活動透過多元化的項目促進全面身心健康，包括：健康與福祉講座、體能活動與運動課程、手工藝、遊戲、教育工作坊及技能提升機會。我們亦提供共膳及午餐活動，以及各類社交康樂活動、特別活動及社區外出活動，以促進連繫並減少社交孤立。

其他長者服務

- **生活支援服務 (Assisted Living Services)**：我們為在家的高風險或有認知障礙的長者提供日常及家居支援服務，協助他們在有或沒有家人支援的情況下，在家中安全、獨立地生活。
- **危機外展服務 (Crisis Outreach for Seniors)**：我們為 65 歲及以上、正面對認知障礙、精神健康或物質使用挑戰的長者，提供每日候命的危機介入及外展支援服務。
- **友善探訪及醫療陪診 (Friendly Visiting & Medical Escorts for Seniors)**：我們提供友善探訪、社交陪伴，以及點對點的醫療預約陪診交通服務，並可按需要提供翻譯支援。
- **送餐服務 [收費服務] (Meals on Wheels)**：我們為長者及殘疾人士提供熱餐或冷凍餐配送服務，並提供健康狀況檢查及社區聯繫支援。
- **日托中心 [收費服務] (Seniors Day Programs)**：我們為患有阿茲海默症、殘疾或體弱的成人提供有系統並由專業的日托服務，內容包括膳食、康樂活動及個人照顧支援。服務地點：840 Coxwell Ave., Toronto, ON M4C 5C2 | 721 Broadview Ave., Toronto, ON M4K 3J9
- **社工服務及 Full Circle 計劃 (Social Work & Full Circle Programs)**：我們為面對心理健康、酒精或藥物使用、認知障礙症或高齡相關挑戰的 55 歲及以上成人，提供臨床與支援性服務。
- **交通接送服務 [收費服務] (Transportation Program)**：我們為長者及殘障成年人提供交通接送、社交探訪及安全支援服務。服務範圍：西至 Don Valley Parkway，東至 Victoria Park Ave.；北起 Eglinton Ave E.，南至 Lake Shore Blvd.。
- **如有任何疑問，歡迎聯絡：**
 - **中央登記處：416-572-3575 | cccentralintake@woodgreen.org**

會員權利與責任守則 (請細閱)

作為活賢社社區服務的會員，我們的工作人員和義工將確保您享有以下權利



- 獲得有禮貌和受尊重的服務
- 獲得顧及您尊嚴和個人化的服務
- 獲得有助於提升您身體、社交、情緒和財務健康的服務
- 您的個性和多樣性，包括種族、靈性、語言、文化、性別認同和性取向均受到尊重
- 全面參與規劃您的服務需求
- 同意或拒絕提供任何服務
- 提出疑慮或改變服務方式的建議，而無需擔心受到干涉、脅迫、歧視或報復
- 查閱您的健康記錄，並確保個人健康資料依法保密
- 在安全和受保護的環境中獲得服務

作為活賢社活力長者中心的會員，您有責任：

- 互相尊重、顧及彼此尊嚴和禮貌地對待工作人員、義工和其他會員
- 尊重工作人員、義工和其他會員的多樣性，避免所有可能威脅任何工作人員、義工或會員安全和安康的行為或舉止
- 第一時間向工作人員報告疑慮或服務問題
- 盡您所能參與規劃您的服務需求
- 準時出席預約和活動，並告知工作人員任何更改
- 告知工作人員您聯絡資料的任何變更



意見反饋與投訴

我們隨時歡迎您透過問卷調查、訪談，或直接向職員提出寶貴意見。我們會以公平及尊重的態度處理每一宗投訴，並將所有意見作為提升服務質素的參考。

如何提出投訴:

- 向您所屬場地的職員反映
- 於中心索取投訴表格
- 如有需要，可向經理反映

預期的處理流程:

- 1個工作天內收到確認回覆
- 由管理層進行審查
- 14天內獲得正式回覆，如需更長時間會給予進度更新