

是！我乐意与我的朋友分享特需信托机构所提供的服务！

我的个人资料

姓名： _____

手提电话/联络号码： _____

电子邮件地址： _____

1. 推荐的人资料

监护人姓名： _____

手提电话/联络号码： _____

电子邮件地址： _____

与特需亲人的关系： _____ 特需亲人的年纪： _____

医疗诊断： _____

2. 推荐的人资料

监护人姓名： _____

手提电话/联络号码： _____

电子邮件地址： _____

与特需亲人的关系： _____ 特需亲人的年纪： _____

医疗诊断： _____

***请把填好的表格电邮至: enquiries@sntc.org.sg 或传真到 62707936。 谢谢!**

当您将所推荐的人的有关资料电邮至 enquiries@sntc.org.sg 或传真到 62707936，您已确认我们能向他们透露您的姓名而且您也确认您已取得他们所表达或意味着的许可，以便我们电邮，联络及/或发送短信给他们。

我们确保将不会把您所提供的以上资料向本机构以外的人事分享。您也可放心我们不会招揽生意，我们联络您所推荐的人用意在于和他们分享本机构为社区特需人士所提供的服务。