

## 義工申請表

### 甲、義工個人資料

\*請刪去不適用者

姓名： (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別： \*男 / 女 \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ 身份證號碼 (首5個字元)： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

流動電話： \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

職業： \_\_\_\_\_

義務工作經驗： \_\_\_\_\_

個人興趣及專長： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名： (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

與申請人關係： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

其他聯絡方法(如適用)： \_\_\_\_\_

### 乙、義工有興趣的工作類別： (請於有興趣參與活動的方格內 ，可選擇多項)

[ 關懷服務 ]	<input type="checkbox"/> 關懷探訪	<input type="checkbox"/> 電話慰問	<input type="checkbox"/> 派發物品		
[ 照顧服務 ]	<input type="checkbox"/> 家居清潔	<input type="checkbox"/> 家居維修			
[ 兒童服務 ]	<input type="checkbox"/> 功課輔導	<input type="checkbox"/> 帶領遊戲			
[ 活動協助 ]	<input type="checkbox"/> 活動策劃	<input type="checkbox"/> 戶外旅行	<input type="checkbox"/> 攤位遊戲	<input type="checkbox"/> 售賣獎券	<input type="checkbox"/> 賣旗籌款
[ 文書工作 ]	<input type="checkbox"/> 編輯出版	<input type="checkbox"/> 美術設計	<input type="checkbox"/> 資料輸入	<input type="checkbox"/> 問卷調查	
[ 專業服務 ]	<input type="checkbox"/> 活動攝影	<input type="checkbox"/> 活動司儀	<input type="checkbox"/> 醫療護理	<input type="checkbox"/> 綠化環境	
[ 其他 ]	(請註明)				

### 丙、可參與義工服務的時間： (請於適用的方格內 ，可選擇多項)

任何時間均可 公眾假期 暑假 需要特別安排

	星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
晚上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 丁、參與義工計劃：

本人 \*同意 / 不同意 (請刪去不適用者) 參加下列義工嘉許計劃之登記，同意者可選擇其中一項或同時參與多項： (請於適用的方格內 ，可選擇多項)

- 本會義工獎勵計劃
- 社會福利署義工運動
- 其他機構之義工獎勵計劃

收集個人資料聲明：此申請表內所收集的個人資料，乃為登記義工紀錄、聯絡及提供義工訓練之用。若有合適的義工服務，本會會將你的聯絡資料轉交有關負責同事，以便安排和聯絡之用。根據個人資料（私隱）條例，你有權要求查閱及改正申請表上所填報的個人資料。如你欲行使這項權利，請以書面向本會提出（地址：香港北角百福道21號1402室，聯絡電話2551 4161）。

本人明白及同意上述有關個人資料使用的聲明。

本會定期舉辦各類型有助促進「傷健共融」的活動，將透過上述你所提供的聯絡方法發送有關活動消息。

本人同意香港傷健協會使用上述個人資料發送有關活動訊息給我，並明白日後可隨時更改或選擇拒絕接收相關訊息。

本人不同意香港傷健協會使用上述個人資料發送有關活動訊息。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_

## 義工申請表

### 家長 / 監護人同意書

（18歲以下之人士需有家長 / 監護人同意方可加入為義工）

本人 \_\_\_\_\_（家長 / 監護人\*）同意上述申請人加入成為香港傷健協會義工。

\* 請將不適用者刪去

家長 / 監護人簽署： \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_  
身份證號碼（首5個字元）： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

（此欄由本會填寫）

義工申請紀錄（請於適用的方格內 ）

申請 / 義工編號： \_\_\_\_\_

申請結果： 接納成為義工  資料有待跟進  拒絕接納

備註： \_\_\_\_\_

負責職員姓名： \_\_\_\_\_ 完成申請日期： \_\_\_\_\_

（此欄由本會填寫）

義工退出申請（請於適用的方格內 ）

收到退出通知日期： \_\_\_\_\_

退出通知方式： 書面（請附件）  電話  面談

備註： \_\_\_\_\_

負責職員姓名： \_\_\_\_\_ 完成退出日期： \_\_\_\_\_