

義工申請表

必須填寫 * 請刪去不適用者 □ 請於適當空格加上✓號

甲、義工個人資料：

姓名#：(中文) _____ (英文) _____

性別#：* 男/女 _____ 年齡組別#：□ 15-20 □ 21-30 □ 31-40 □ 41-50 □ 51-60 □ 60以上

住址 / 電郵地址 (只需填寫其中一項) #： _____

流動電話#： _____ 職業： _____

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、義工經驗及有興趣的工作類別：

義務工作經驗： _____

個人興趣及專長： _____

有興趣的工作類別 (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：(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：

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歲以下之人士須有家長／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。

家長／監護人簽署：_____ 申請日期：_____

家長／監護人姓名：_____ 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：_____