

義工申請表 (個人義工適用)

申請人資料(*必須填寫):

*中文姓名: _____ (依據香港身份證填寫) *英文姓名: _____ (大楷)

*性別: 女 / 男 *出生日期: (日/月/年) _____

*電話(請最少提供一個): (住宅) _____ (手提電話) _____

電子郵箱: _____

地址: _____

九龍城 油尖旺 深水埗 黃大仙 觀塘 荃灣 沙田 西貢 葵青
 大埔 元朗 屯門 北區 離島 灣仔 東區 中西區 南區

*收取服務資料資訊: 電話 短訊 電子郵件

*義工年資: 沒有 有: _____ 年

你曾參與的義工服務類別: (可選多項)

- | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美術設計 | <input type="checkbox"/> 幼兒照顧 | <input type="checkbox"/> 家居清潔/維修 | <input type="checkbox"/> 辦公室事務 | <input type="checkbox"/> 輔導服務 | <input type="checkbox"/> 導賞/導遊 |
| <input type="checkbox"/> 環保工作 | <input type="checkbox"/> 文化藝術 | <input type="checkbox"/> 編輯及出版 | <input type="checkbox"/> 護送服務 | <input type="checkbox"/> 籌款 | <input type="checkbox"/> 功課輔導 |
| <input type="checkbox"/> 勞動服務 | <input type="checkbox"/> 醫療護理 | <input type="checkbox"/> 攝影/錄影 | <input type="checkbox"/> 策劃及組織 | <input type="checkbox"/> 師友服務 | <input type="checkbox"/> 康樂服務 |
| <input type="checkbox"/> 技能指導 | <input type="checkbox"/> 專業及諮詢 | <input type="checkbox"/> 宣傳及公眾教育 | <input type="checkbox"/> 調查/研究服務 | <input type="checkbox"/> 教育及培訓工作 | |
| <input type="checkbox"/> 體育活動 | <input type="checkbox"/> 翻譯 | <input type="checkbox"/> 探訪服務 | <input type="checkbox"/> 網頁/多媒體設計 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 (請列明): _____ | | | | | |

教育程度: 小學 初中(中一至中三) 高中(中四至中七) 大專 大學 碩士/博士

工作狀況: 學生 在職 主婦 退休 待業 其他: _____

現職/退休前工作所屬分類(只需選以下其中一項)

行政/管理 服務性 文職 商人 技術人員 不適用 其他: _____

操流利語言/方言: 廣東話 普通話 英語 其他: _____

你有興趣參與的義工服務:(可選多項)

健康性質	社區服務	活動推展	編輯出版
<input type="checkbox"/> 健康檢測及評估 <input type="checkbox"/> 健康教育推廣 <input type="checkbox"/> 健康器材運用 <input type="checkbox"/> 運動示範 <input type="checkbox"/> 醫療護理	<input type="checkbox"/> 關懷探訪 <input type="checkbox"/> 街站推廣 <input type="checkbox"/> 大堂諮詢 <input type="checkbox"/> 電話聯絡 <input type="checkbox"/> 綠化環境	<input type="checkbox"/> 活動策劃 <input type="checkbox"/> 班組導師/助理 <input type="checkbox"/> 導賞員 <input type="checkbox"/> 活動攝影/錄影 <input type="checkbox"/> 活動司儀	<input type="checkbox"/> 美術設計 <input type="checkbox"/> 資料輸入 <input type="checkbox"/> 文件翻譯

聲明及個人資料收集：

本人謹此聲明本人在此表格自願填報的個人資料，均屬真確及最新資料。本人明白及同意此等資料將用於是項活動 / 服務之申請，如本人所提供的資料不足，九龍城地區康健站可能無法處理此申請。

閣下提供的以上資料符合本站所規定的私隱政策。本站擬保存及使用你的個人資料以便日後作為收集意見、數據分析及統計、推廣或籌款用途。如閣下不同意，請於以下方格加上「✓」號。如欲查詢、更改或要求停止使用你的個人資料，請與本站職員聯絡(2338-3211)。

本人不同意九龍城地區康健站使用我的個人資料作上述用途。

申請人簽署：_____ 日期：_____

未滿 16 歲的申請人(年齡最少滿 6 歲)，須由家長或監護人簽署。

家長/監護人姓名(與申請者之關係): _____ () 電話: _____

家長/監護人簽署: _____