

### 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: \_\_\_\_\_

油尖旺  九龍城  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，油尖旺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(2338-8246)。

本人不同意油尖旺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: \_\_\_\_\_