



義工服務申請表格

保密文件

請用正楷填寫並在適當的 內加上 號

| A. 個人資料 | | | | | | | |
|---|-----|---------------------------------------|-----|-----|------------------------------------|-----|-----|
| 姓名 (中文) | | 姓名 (英文) | | | 性別 | | |
| 出生日期 | | 電郵 | | | | | |
| 手提電話 | | 住宅電話 | | | 宗教 | | |
| 住址 | | | | | | | |
| 學歷 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 其他： | | | | | 職業 | | |
| 緊急聯絡人姓名 | | 聯絡電話 | | | 關係 | | |
| B. 義工服務 | | | | | | | |
| 義工經驗： <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 1-2 年 <input type="checkbox"/> 3-5 年 <input type="checkbox"/> 6 年或以上 | | | | | | | |
| 能參與之義務工作 (可選多於一項)： | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 協助清潔中心之環境 | | <input type="checkbox"/> 協助清潔及消毒玩具 | | | <input type="checkbox"/> 郵件處理 | | |
| <input type="checkbox"/> 協助於中心照顧兒童進行活動 | | <input type="checkbox"/> 協助清潔及消毒玩具 | | | <input type="checkbox"/> 網頁設計 | | |
| <input type="checkbox"/> 協助中心之推廣或宣傳工作 | | <input type="checkbox"/> 協助照顧兒童進行外展活動 | | | <input type="checkbox"/> 攝影 / 影片製作 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他(請列明) | | | | | | | |
| 請以 <input checked="" type="checkbox"/> 表示能參與服務之時間 | | | | | | | |
| 時段 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
| 上午 9:30 – 12:30 | | | | | | | |
| 下午 1:30 – 6:30 | | | | | | | |
| 晚上 6:30 – 8:30 | | | | | | | |
| 其他 (請列出) | | | | | | | |

D. 申請須知

1. 根據《個人資料（私隱）條例》，申請人可向本中心查詢及更改個人資料。
2. 申請人提供的個人資料將用作樂信兒童慈善遊戲治療中心義工服務之用途，包括但不限於提供本中心最新活動、推廣、籌募善款、進行研究 / 分析 / 統計、收集意見，及其他配合本中心宗旨及使命的事項。本中心會確保資料得到絕對的保密處理。
3. 本中心將保留一切最終申請的權利。
4. 本人 同意 不同意 樂信兒童慈善遊戲治療中心使用我的資料作以上所述用途。
5. 本人證明以上資料正確無訛。

| | |
|------|-------|
| 申請日期 | 申請人簽名 |
|------|-------|

備註：填妥本表格後，可電郵至 info@advancechildren.org，或郵寄至觀塘偉業街 137 號泛亞中心 303 室。申請人遞交表格後一個月內將會由本中心職員與閣下聯絡。

D. 此部份由樂信兒童慈善遊戲治療中心職員填寫

| | |
|---------|---|
| 收到申請表日期 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F |
| 負責之職員 | 職員簽署 (SV:) |