



義工申請表格

職員專用

收表日期

過會日期

義工編號

個人資料

姓名		年齡	<input type="checkbox"/> 18-35 歲 <input type="checkbox"/> 36-52 歲 <input type="checkbox"/> 53-65 歲 <input type="checkbox"/> > 65 歲 備註：85 歲以上不受保險保障，需要自行承擔風險		
出生日期 (月/日)		性別		職業	
通訊地址					
通訊電話					
通訊電郵					
可參與服務的地區	<input type="checkbox"/> 九龍區 <input type="checkbox"/> 港島區 <input type="checkbox"/> 新界區 (可選擇多項)				
認識本會的途徑	<input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 職員介紹 <input type="checkbox"/> 本會通訊 <input type="checkbox"/> 本會網頁 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)：_____				
參與義務工作的經驗	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 (請註明)：_____ 參與義務工作的年資約_____年				
是否長期病患者	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (請註明)：_____				

可參與義務工作的類別 (可選擇多項)

- 組織/協助活動  到戶探訪  餵食  輪椅操作  復康運動(游泳及硬地滾球)  
 賣旗  電話關顧  扶抱  宣傳策劃  手工藝  家居維修  
 其他 (請註明)：\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

\*請將已填妥的表格郵寄/傳真/電郵至香港肌健協會有限公司 (參閱表格右下方的通訊方式)

條款：

- 上述資料只用於與機構職能及活動直接有關的項目上；本申請須經理事會審議及批准方可生效。
- 本人同意協會之代表就關於協會工作及活動聯絡本人；本人明白協會為註冊非牟利自助組織，並同意遵守會章。