



義工登記表

編號：_____ (由機構填寫)

(請用正楷填寫並在適當位置 加上)

*填妥後請傳真至 2337 2714 或電郵至 hkotec@awl.org.hk 或寄回/親身交回:九龍塘禧福道三號「亞洲婦女協進會」 *查詢電話：2337 6674

姓名：	(中文)							
	(英文)							
性別：	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期：	(日/月/年)	/	/		
香港身份證號碼：	(英文字母及首四個數字)							
聯絡電話：				電郵：				
居住地址：								
職業：	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 退休人士 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 其他 ()							
緊急聯絡人姓名：			電話：			與義工關係：		
可提供之義工服務： (可多項選擇)	<input type="checkbox"/> 戶外領隊 <input type="checkbox"/> 室內活動 <input type="checkbox"/> 籌款活動 <input type="checkbox"/> 興趣小組導師 <input type="checkbox"/> 探訪長者 <input type="checkbox"/> 電話慰問長者 <input type="checkbox"/> 辦公室/項目支援 <input type="checkbox"/> 協助推行活動 <input type="checkbox"/> 會員保健計劃(驗血糖/量血壓) <input type="checkbox"/> 其他 ()							
服務時段： (可多項選擇)		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
義工經驗 (年數)：								
簡述最近三年內之 義工經驗：	日期	所屬機構			職責			
參與義務工作的原因：								

義工聲明：

- 本人願意遵守有關「亞洲婦女協進會」的保密協議，不會對外公開（不論任何形式，包括文字、相片、社交媒體或網頁）有關「亞洲婦女協進會」的服務使用者及職員資料的影像及聲音。
- 本人完全明白及同意「亞洲婦女協進會」收集本人資料的目的，願意接受義工服務安排，並同意將本人資料交予「亞洲婦女協進會」有關服務單位作聯絡、介紹本會服務和活動，及交予有關政府部門用於研究、資金需求和補助金之用。
- 本人接受「亞洲婦女協進會」保留義工服務申請之最終決定權。

個人資料收集聲明：

本人謹此聲明，本申請表所填資料均屬真實、準確及完整。本人明白及同意，如本申請表所提供的資料屬虛假、失實、不完整及或誤導，本人的義工申請/資格會即時失效，「亞洲婦女協進會」可能無法處理此申請。除個人資料(私隱)條例特定的豁免範圍外，你有權查閱及更正你的個人資料。

申請人簽署：_____

日期：_____