

No.:

Application Form for Volunteer 義工申請表

Personal Information 個人資料 (*These fields must be completed 此欄必須填寫)

*Chinese Name 中文姓名: _____ *English Name 英文姓名: _____

(Name must same as printed on HKID Card 姓名必須與香港身份證上相同)

*Date of Birth 出生日期: (d)/ (m)/ (y) *Sex 性別: _____ *I.D. No. 身份證號碼 (連英字母及首 3 位號碼): _____

*Address 地址: _____

*Tel. No. 聯絡電話: Day (日間) _____ Night (晚間) _____

Education 教育程度: _____ Working Status/Occupation 工作狀況/職業: _____

E-mail 電子郵箱: _____

(Please provide e-mail address to receive activity information 請提供電郵地址以便收取活動通訊)

Remarks 備註: In order to protect volunteer's own benefit and for purchasing insurance for volunteers, applicants must fill in all information same as HKID card on the application form. Otherwise, application will not be considered. 為保障個人利益及購買義工保險，申請者必須於申請表上填寫與身份證相同的資料，否則申請將不會被接受。

Other Information 其他資料

Have you had any volunteer experience 曾否有義務工作經驗:

Yes 有 (If yes, please specify 如有，請註明) No 否

Date 日期	Name of Organisation 機構名稱	Job duties 工作內容

Have you received volunteer training or other skills training 有否曾接受義工或其他技能訓練:

Yes 有 (If yes, please specify 如有，請註明) No 否

Date 日期	Name of Organisation 機構名稱	Name of course 課程

Personal interest/ Skills / Professional

個人興趣 / 技能 / 專業: _____

Service time 服務時間: (Multiple selections 可選擇多項)

- 平日日間 day time of weekdays
 平日晚間 Night time of weekdays
 假日 Holiday / Weekend
 任何時間 Anytime
 時間待定 To be confirmed

Interested service 服務興趣： (please ✓ as appropriate 請選擇適用者)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Clerical /Office Duties 文書／辦公室工作 | <input type="checkbox"/> Outings/Talks 戶外活動／講座 | <input type="checkbox"/> Fund Raising Activities 籌款活動 |
| <input type="checkbox"/> Arts and Craft 製作教具／美勞 | <input type="checkbox"/> Child Care 兒童託管 | <input type="checkbox"/> Cleaning of Training Tools 清洗教具 |
| <input type="checkbox"/> Chocolate Packing 包裝朱古力 | <input type="checkbox"/> Home Visit 探訪家庭 | <input type="checkbox"/> Homework Tutorial 功課輔導 |
| <input type="checkbox"/> Others 其它_____ | | |

Reason(s) on participating in volunteer work 參與義務工作的原因：

How do you know Benji's Centre 從何途徑認識本中心：

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 親友／同事／同學 Relatives or Friends | <input type="checkbox"/> 電視 Television |
| <input type="checkbox"/> 報章／雜誌 Newspaper / Magazine | <input type="checkbox"/> 中心單張 Leaflet of Benji's Centre |
| <input type="checkbox"/> 互聯網 Internet | <input type="checkbox"/> 其他 Others (請註明 Please specify:_____) |

Interested Volunteer Training 義工訓練興趣： (please ✓ as appropriate 請選擇適用者)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Foundation of Speech Therapy 言語治療基礎訓練 | <input type="checkbox"/> Skills in Interacting with children 與兒童相處的技巧 |
| <input type="checkbox"/> Mental Health 精神健康 | <input type="checkbox"/> Personal growth/ interpersonal communication 個人成長/ 與人溝通 |
| <input type="checkbox"/> Home Visit Skills 家訪技巧 | <input type="checkbox"/> 其他 Others (請註明 Please specify:_____) |

.....
Personal Information Collection Statement 收集個人資料聲明

The information provided will only be used for enrolment as volunteer of Benji's Centre, further correspondence and promotion of activities. Apart from personnel duly authorized by Benji's Centre, no one will be given access to your personal information.

你所提供的資料只供申請成為庭恩兒童中心義工、日後聯絡及通訊之用，除獲本中心授權人員外，將不會提供予其他人士。

Signature of Applicant

申請人簽署： _____

Date

日期： _____

Signature of parent/guardian is required if the applicant is under age of 16.

如申請人年齡未滿十六歲，必須有家長或監護人加簽。

Name of Parent/Guardian:

家長／監護人姓名： _____

Signature of Parent/Guardian:

家長／監護人簽署： _____

Relationship

與申請人之關係： _____

Date

日期： _____

.....
此欄由本中心填寫
For Office use only

加入日期： _____

資料更新日期： _____

舊成員編號： _____

新成員編號： _____

負責組長姓名： _____

經手人： _____

資料輸入日期： _____

資料輸入員： _____

備註： _____