

香港明愛家庭服務
「心命種籽」- 心靈創傷社區支援計劃
義工申請表格

申請人資料(請在 加上別號):

姓名: _____(中文) _____(英文) 性別: 男 / 女

年齡: 15-20 21-30 31-40 41-50 51-59 60 或以上人士

電話: (住宅)_____ (手提電話)_____ 電郵:_____

通訊地址: _____

你是照顧者嗎? 是 否

義工經驗:

義工經驗 沒有 少於一年 一年至三年 三年以上

請列明曾參與的義工服務經驗:

教育程度:

小學或以下 初中(中一至中三) 高中(中四至中七) 大專 大學或以上

操流利語言: 廣東話 普通話 英語 其他:_____

工作狀況: 學生 在職人士 待業人士 退休人士 其他:_____

知識技能(可選多項):

電腦知識及應用 美術設計 音樂/舞蹈 電影/攝影/錄影 戲劇 園藝

運動/體能 醫療護理 經驗分享 導賞 繪畫 烹飪

其他(請列明):_____

有興趣的義工服務(可選多項):

- 興趣/小組活動 設計 中心行政支援(資料輸入，電話聯絡等)
 同路人分享 宣傳
 探訪活動 其他:_____

義工時段(請用✓表示，可選擇多於一個):

時間 / 星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
早上(9:00-12:30)							
下午(13:30-17:15)							
晚上(17:15-20:00)							

其他資料:

- 認識本中心途徑** 參加活動/宣傳單張 親友/同事/同學 網頁社交平台
(可選多項): 社區活動/其他服務機構 其他(請列明):_____

是否已成為社署義工: 是 否 **有沒有社署義工記錄冊:** 有 沒有

使用個人資料聲明:

您登記為本中心的義工所提供的上述個人資料，將用於本中心及相關的義務工作。您有權隨時要求查閱您的個人資料及要求改正該些資料，請向中心職員提出要求。

申請人簽署: _____ 日期: _____

家長姓名 (*未夠 18 歲人士需填寫): _____ 關係: _____ 簽署: _____

緊急聯絡人姓名: _____ 關係: _____ 電話號碼: _____

填妥表格請寄回: 新界荃灣城門道 9 號 9 樓 (「心命種籽」- 明愛心靈創傷社區支援計劃)

本會職員專用

備註: _____

職員姓名: _____ 職位: _____

職員簽署: _____ 日期: _____