



香港弱智人士家長聯會
毅行者社區教育中心

The Hong Kong Joint Council of Parents of the Mentally Handicapped
Trailwalker Community Education Centre

義工登記表
Volunteer Registration Form

個人資料
Personal Data

中文姓名* Chinese Name*	英文姓名* English Name*	性別* Gender*
年齡組別* Age Range*		
<input type="checkbox"/> 14 歲或以下 Age of 14 or below	<input type="checkbox"/> 15- 24 歲 Age of 15 to 24	<input type="checkbox"/> 25 – 34 歲 Age of 25 to 34
<input type="checkbox"/> 35 – 49 歲 Age of 35 to 49	<input type="checkbox"/> 50- 64 歲 Age of 50 to 64	<input type="checkbox"/> 65 歲或以上 Age of 65 or above
地址* Address*		
電話 Telephone no. 手提* Mobile* _____	辦公室 Office _____ 住宅 Res. _____	
電郵地址* E-mail Address*		
教育程度* Educational Level*		
<input type="checkbox"/> 小學或以下 Primary or below	<input type="checkbox"/> 初中程度 Lower Secondary	<input type="checkbox"/> 高中程度 Higher Secondary
<input type="checkbox"/> 大專或以上 Tertiary or above	<input type="checkbox"/> 其他 Others _____	
職業 Occupation		
獲知義工消息途徑*Source of volunteer enrollment*		
<input type="checkbox"/> 聯會網頁 Website	<input type="checkbox"/> 互聯網 Internet	<input type="checkbox"/> 簡訊/季報 Newsletters
<input type="checkbox"/> 社福機構 NGOs	<input type="checkbox"/> 講座 Lecture	<input type="checkbox"/> 街展 Exhibition
<input type="checkbox"/> 其他 Others _____	<input type="checkbox"/> 單張 Leaflet	<input type="checkbox"/> 電郵 E-Mail
	<input type="checkbox"/> 廣告 Advertisement	<input type="checkbox"/> 朋友 Friends
		<input type="checkbox"/> 電視節目 TV program
專長/技能 Skills		
<input type="checkbox"/> 電腦 Computer	<input type="checkbox"/> 藝術 Arts	<input type="checkbox"/> 語言 Languages
<input type="checkbox"/> 烹飪 Cooking	<input type="checkbox"/> 維修 Maintenance	<input type="checkbox"/> 運動 Sports
	<input type="checkbox"/> 攝影 Photography	<input type="checkbox"/> 輔導 Counselling
		<input type="checkbox"/> 表演 Performance
		<input type="checkbox"/> 音樂 Music
		<input type="checkbox"/> 照顧特殊需要人士 Caring skills for special needs
		<input type="checkbox"/> 其他 Others _____
簡介專長/技能 Brief description of skills _____ _____		

義工經驗 Volunteer Experience

可參與服務時段*Time for you to attend volunteer service*

	星期一 Monday	星期二 Tuesday	星期三 Wednesday	星期四 Thursday	星期五 Friday	星期六 Saturday	星期日 Sunday
開放時間 Opening time	中心休息 Closed	10:00 -- 18:00	10:00 -- 18:00	10:00 -- 18:00	10:00 -- 18:00	10:00 -- 18:00	中心休息 Closed
上午 a.m.							
下午 p.m.							
晚上 night							

簽署* Signature*:	日期* Date*:
--------------------	---------------

香港弱智人士家長聯會將運用閣下的個人資料(包括閣下姓名、電話號碼、傳真號碼、電郵地址及通訊地址)，作通訊、處理報名、發行收據、呼籲慈善捐款、收集意見、活動推廣及義工招募之用途。本會循此途徑收集之個人資料，除作上述用途之外，將不會以任何形式出售、租借及轉讓予任何人士或組織。資料當事人亦可隨時要求查閱及更改資料。如閣下反對本會將閣下的個人資料作上述之用途，請致電 2778 8131 聯絡本會職員，或在以下拒收聲明加上“X”號。在未有收到閣下通知反對使用閣下的個人資料作上述的用途前，本會將假設閣下不反對本會繼續使用閣下的個人資料作上述之用。

Your personal data (including your name, telephone number, fax number, email address and correspondence address) will be used by The Hong Kong Joint Council of Parents of the Mentally Handicapped for the purpose of communications, handling application, issuing receipts, fundraising, feedback collecting, promotion of activities and volunteer recruitment for the Council. The personal data being collected via the present means, other than being utilized as the purposes above mentioned, will not be sold, traded or rented in any forms through any means to any other parties. The data subject has the right to access their data and make correction upon request. If you object your personal data being utilized for the above purposes, please contact our staff at 2778 8131 or mark “X” on the opt-out statement below. If the Council does not receive your objection for utilizing your personal data for the above purposes, the Council shall assume that you have no objection for utilizing your personal data for the above purposes.

本人不同意香港弱智人士家長聯會使用我的個人資料作上述用途 (I object The Hong Kong Joint Council of Parents of the Mentally Handicapped to use my personal data for the purposes as stated above)

(本會專用) <For Official Use Only>

義工編號 Volunteer number	
負責職員 Staff	姓名 Name:
	簽署 Signature:
	日期 Date:
備註 Remarks	

辦事處：香港九龍石硤尾南山邨南安樓 21-24 號地下

Address: Unit No. 21-24, Ground Floor, Nam On House, Nam Shan Estate, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.

電話 Telephone: (852) 2778 8131

網頁 Website: www.hkjcpmh.org.hk

傳真 Facsimile: (852) 2778 8939

電郵 E-mail: info@hkjcpmh.org.hk

香港公益金會員機構

A Member Agency of The Community Chest

香港社會服務聯會會員機構

A Member Agency of

The Hong Kong Council of Social Service

此表格於 04/2016 更新。(*)為必須填寫資料。

This form was updated on 01/04/2013. You are required to fill in the mandatory fields with star (*).