



黃大仙區健康安全城市

義工報名表

我們誠意邀請閣下成為黃大仙區健康安全城市的義工，一起參與活動。

所有資料絕對保密及只限用於本中心服務的推廣和義務活動之用。

本人願意登記成為黃大仙區健康安全城市的義務工作人員：

1. 個人資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

性別： 男 M / 女 F 職業：_____

聯絡電話：_____ 手提：_____

傳真：_____ 電郵：_____

地址：_____

年齡組別： 13 歲至 17 歲 18 至 35 歲 36 至 64 歲 65 歲或以上

學歷： 小學 中學 大專 大學 其他：_____

2. 個人興趣或專長

3. 服務時間選擇 (可選多項)

| | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 早上(09:00-13:00) | | | | | | | |
| 下午(14:00-18:00) | | | | | | | |
| 晚上(18:00-22:00) | | | | | | | |

4. 有興趣服務類別

社區推廣活動 會務及資源中心 兩者皆有興趣

監護人簽署 (如申請人未滿 18 歲)

簽署

日期

請填寫以上資料後，電郵 (wts.hsc@gmail.com) 或 傳真 (3996 7673) 至本會。