

申請人資料：

姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

性別：M/F 出生日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 身份證號碼：(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_XXXX(首4個數字)

住址：\_\_\_\_\_

電話：(住宅) \_\_\_\_\_ (公司)：\_\_\_\_\_ 手提：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

(一) 教育程度：

自學  小學 (\_\_\_\_年級)  中學 (\_\_\_\_年級)  大專 (IVE/VTC/ 副學士)

大學 (學士/ 碩士/ 博士)  培訓中心 其他：(請註明) \_\_\_\_\_

(二) 職業狀況：

學生  家庭主婦  自僱/兼職  文職  體力勞動  技術人員

庇護工場 / 綜合就業復康中心  實習生  待業  退休

公務員：(請註明) \_\_\_\_\_  專業人士：(請註明) \_\_\_\_\_

其他：(請註明) \_\_\_\_\_

(三) 義工服務：

本人希望加入本會成為義工  是  否

義工技能： 活動策劃  宣傳推廣  康樂活動  攝影  繪畫

其他(請註明)：\_\_\_\_\_

義工經驗： 無  少於一年  一年至三年  三年以上

您是否關愛同行會會員？ 否 / 是 (會員號碼 \_\_\_\_\_)

可參與服務的時間：(可選多項)

- 平日日間 (早上 8 點至下午 6 點)       星期六、日 / 公眾假期  
 平日夜間 (下午 6 點至晚上 10 點)       任何時間  
 時間待定

你曾否接受義工訓練？ 有 /  沒有

(如有，請注明 \_\_\_\_\_)

收集個人資料聲明：

你提供的資料只供申請成為關愛同行會義工、日後聯絡及通訊之用，除獲本會授權的人員外，資料將不會提供予其他人士。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

義工年齡須最少滿12歲，未滿16歲的申請人，須由家長或監護人簽署。

家長 / 監護人姓名Name of parent/guardian : \_\_\_\_\_

與申請者之關係： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署： \_\_\_\_\_

備註：

✧ 填妥會員登記表後，可郵寄九龍旺角上海街489號地下D舖或電郵 [project@mutualcaring.org.hk](mailto:project@mutualcaring.org.hk) 至本會。

✧ 關愛同行會保留接納申請與否的最終決定權。

查詢電話：(852) 3114 1798 查詢電郵： [info@mutualcaring.org.hk](mailto:info@mutualcaring.org.hk) 網址： <http://www.mutualcaring.org.hk>