



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，並 ☐是 / ☐否 本成為本會會員：

1. 個人資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

聯絡電話：_____ WhatsApp：☐有 / ☐沒有

聯絡地址：_____

性別：☐男 / ☐女

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

2. 個人興趣或專長

3. 服務時間選擇（請於空格內加“✓”，可選多項）

平日(星期一至五)	☐ 早上(09:00-13:00) ☐ 下午(14:00-18:00) ☐ 晚上(18:00-22:00)
週末(星期六、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

監護人姓名及簽署(如申請人未滿 18 歲) _____ 簽署 _____ 日期 _____

請填寫以上資料後，電郵 (1.info.wts.hsc@gmail.com) 或 傳真 (3996 7673) 至本會。