



義工登記表格 Volunteer Registration Form

Please complete and return this form to us by mail, fax or email. 填妥後，請郵寄、傳真或電郵此表格到本會

個人資料 *Personal Information*

Mr 先生 Mrs 太太 Ms 小姐 Other 其他_____

Name : _____ 中文姓名 : _____ 身份證號碼 HK ID Card No.* : _____

Date of Birth 出生日期 * : _____ Sex 性別 : _____ Occupation 職業 : _____

Phone 電話 : _____ Mobile/Pager 手提/傳呼 : _____ Fax 傳真號碼 : _____

Email 電郵 : _____ Education 教育程度 : _____

Address 地址 : _____

Language 通曉語言 : Cantonese 廣東話 Putonghua 普通話 English 英文 Others 其他_____

*作購買義工保險之用 *For the purchase of insurance for volunteers*

Available Time Slots for Volunteer Services 可參與義務工作時間

	Monday 星期一	Tuesday 星期二	Wednesday 星期三	Thursday 星期四	Friday 星期五	Saturday 星期六	Sunday 星期日
Morning 上午							
Afternoon 下午							
Evening 晚上							
Others 其他							

Hours of volunteer work that can be offered per month _____ 每月可參與義務工作 _____ 小時

Volunteer work experiences 過往義務工作經驗 : _____

Skills (Please specify) 技能 (請註明) (may tick more than one 可選擇多於一項)

Medical and Healthcare 醫療護理 _____ Photography 攝影 _____

Counselling 輔導 _____ Computer 電腦 _____

Art & Design 美術設計 _____ Technical skill 專門技能 _____

Translation/ Editing 翻譯/編輯 _____ Driving 駕駛 _____

Music 音樂 _____ Others 其他 _____

Interested Areas of Services 有興趣的服務範圍 (may tick more than one 可選擇多於一項)

Patients' Activities 病人活動 Charity Sale & Promotion 義賣及推廣 Office Administration 辦公室文件處理

Publication 編輯及出版 Art & Design 美術設計 Community Education Programs 社區教育活動

Others (Please specify) 其他(請註明) _____

Contact 聯絡方法

Tel 電話 : 2331 7035 Fax 傳真 : 2336 2776 Email 電郵 : volunteers@hospicecare.org.hk

Website 網址 : www.hospicecare.org.hk

Address 地址 : 香港沙田亞公角山路十八號賽馬會善寧之家

Jockey Club Home for Hospice, No. 18, A Kung Kok Shan Road, Shatin, HK