

義工申請表格 Volunteer Application Form

個人資料 Personal Informatio	n
姓名(中文)	:* 先生 / 小姐 / 女士
Name (English)	* Mr. / Ms. / Mrs.
聯絡電話 Contact Number	:
地址 Address	:
就業狀況 Employment Status	: *學生 Student / 就業 Employed / 待業 Unemployed / 退休人士 Retired / 其他 (請註明) Others (Please Specify)
語言 Language	:□ 廣東話 Cantonese □ 英文 English □ 普通話 Mandarin
教育程度 Education Level	:□ 小學或以下 Primary or below □ 中學 Secondary
	□ 大專或以上 Tertiary or above
專長 Skills (如: 電腦軟件、攝影 Office Administration)	/、文書處理 Example: Computer Application, Photo/Video Shooting, :
具興趣之義工活動 Area of Interest for Voluntary Services:	
請於方格內加「□」,可選擇多項 Please put 「□」in the box(es) as appropriate, you may tick more than one box	
□ 參與內地義診活動 Participate in medical mission in China	
□ 參與籌款活動 Participate in fund-raising activities	
□ 協助善學的日常運作 Assist daily operation of Sheen Hok	
□ 其他 Others:	
感謝對善學的支持! Thank you for your support of Sheen Hok!	

善學慈善基金所收集到的個人資料只會作本會內部紀錄、安排義工活動及聯絡閣下之用,如 有任何查詢或欲更新閣下之個人資料,歡迎與善學聯絡。

All personal data collected will be used only for purpose of our internal record, for arrangement of volunteer services and for Sheen Hok to contact you. If you wish to access to or to make any update of your personal date, please feel free to contact Sheen Hok.

地址 Address: 香港中環皇后大道中 9 號 10 樓 10/F, 9 Queen's Road Central, Central, Hong Kong 電話 Tel.: 852-2500 8010 傳真 Fax: 852-2500 8004 電郵 Email: info@sheenhok.org

*請將不適用刪去 Please delete as appropriate