

**Volunteer Services – Registration Form**

**義工服務 – 登記表格**

\* **Required Field / 必須填寫**

Date 日期: \_\_\_\_\_

**Regular 持續性** (e.g. Two times per month for one year 舉例：每月固定兩次義工服務，最少一年)

**One-off 單次性** (On a need basis 非固定義工服務)

Name / 姓名：	* (English) (中文)							
Sex / 性別：	* <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女							
Age / 年齡：	* <input type="checkbox"/> 16 years old or below / 16 歲或以下 <input type="checkbox"/> 16 – 20 <input type="checkbox"/> 21 – 30 <input type="checkbox"/> 31 – 55 <input type="checkbox"/> 56 years old or above / 56 歲或以上							
Contact Number / 聯絡電話：	*							
E-mail / 電郵：								
Occupation / 職業：	* <input type="checkbox"/> Employed 在職 <input type="checkbox"/> Student 學生 <input type="checkbox"/> Retired 退休人士 <input type="checkbox"/> Housewife 家庭主婦 <input type="checkbox"/> Other 其他：							
Location / 居住地區：								
Time Available (more than one item can be selected)/ 服務時段 (可多項選擇)：	*	MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THU 星期四	FRI 星期五	SAT 星期六	SUN 星期日
	AM 上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PM 下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service Location (more than one item can be selected)/ 期望服務地區 (可多項選擇)：	* <input type="checkbox"/> Hong Kong Island 香港島 <input type="checkbox"/> Kowloon 九龍 <input type="checkbox"/> New Territories North 新界北 <input type="checkbox"/> New Territories West 新界西							
Volunteer Service Experience (No more than 50 words)/ 簡述義工服務經驗： (不多於 50 字)	*							
服務年資 Years of service	*							
Service Targets (more than one item can be selected)/ 期望服務對象(可多項選擇)：	<input type="checkbox"/> Elderly 長者 <input type="checkbox"/> Children 兒童 <input type="checkbox"/> Teenagers 青少年 <input type="checkbox"/> SEN people 有特殊學習需要人士 <input type="checkbox"/> Rehabilitation 復康人士 <input type="checkbox"/> Other 其他：							
Skills / 技能：								
Remarks / 備註：								
Applicant signature 申請人簽署:								

申請人須知：

1. 申請人在此表格內所提供的個人資料將會保密處理，所有資料只用於是次義工服務申請程序及相關用途。
2. 以收到表格日期為準，職員將於十四個工作天內以電話或電郵回覆義工。
3. 視乎基金運作情況，基金有機會無法即時提供義工服務機會。
4. 如有任何查詢，可致電 25008236 與本基金聯絡。
5. 善學慈善基金擁有義工服務申請之最終決定權。

*Guide to Applicant:*

1. *For confidentiality, the personal data of this form will be used only for the enquiry of volunteer service and related purposes.*
  2. *Upon receiving the registration form, our Foundation will reply the applicant by phone or email within 14 working days.*
  3. *The availability of volunteer opportunities will be subject to community needs and the suitability of applicants.*
  4. *If you have any enquiry, please feel free to contact 25008236.*
  5. *Sheen Hok Charitable Foundation reserves the final decision for the result of application.*
-