

新界婦孺福利會社會服務部  
柏雨長者鄰舍中心

義工登記表

義工編號：\_\_\_\_\_

1. 個人資料：

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 會員號碼(如有)： \_\_\_\_\_

性別： 男 / 女 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 身份証號碼： \_\_\_\_\_ ( )

地 址： \_\_\_\_\_

電郵地址： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

教育程度： \_\_\_\_\_ 職 業： \_\_\_\_\_

專業資格/證書： \_\_\_\_\_

曾否接受義工訓練： 是，請說明： \_\_\_\_\_  否

義工服務經驗：長者 青少年 弱能人士 社區 其他 \_\_\_\_\_

興趣及專長： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話： \_\_\_\_\_ 與申請人關係： \_\_\_\_\_

2. 服務選擇(可選多項)：

上門探訪  電訪  健康檢查  剪髮服務  文書服務

接待  才藝表演  展外服務  護老活動  與他人交流分享

其他(請註明)： \_\_\_\_\_

(請在適當空格加上「✓」)

3. 可提供義務工作的時間：

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
早上							
下午							

其他時間(請註明)： \_\_\_\_\_

4. 個人資料(私隱)條例聲明：

本人同意新界婦孺福利會社會服務部柏雨長者鄰舍中心使用本人上述提供之個人資料(包括姓名、住址、電話及電郵地址等)作為向本人提供該長者中心服務用途及接收服務資訊，如活動通訊、義工招募及籌款等，並且明白張貼於該中心通告板上有關該中心之個人資料(私隱)條例政策及措施。

本人不欲收取新界婦孺福利會社會服務部柏雨長者鄰舍中心向本人發出的任何推廣服務資訊，如活動通訊、義工招募及籌款等。

本人不欲刊登自己的肖像作為中心任何推廣服務用途。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

工作人員簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_