

香港島專業人士聯會

地址：香港上環干諾道西 21-24 號海景商業大廈 1B
電話：3755 4683 傳真：3579 0069

義工申請表格 Volunteer Application Form

姓名/ Name:	_____	_____	相片 PHOTO
	(中)	(Eng)	
性別 / Sex:	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		
出生日期 / Date of Birth:	_____	(DD/MM/YYYY)	
出生地點: Place of Birth:	_____	選民: 是 / 否 Voter:	
身份證號碼: H.K.ID No.:	_____	回鄉證及其他證件號碼(請註明): Other Identifications (Pls specify): _____	
住址/ Address:	_____		
通訊地址 / Corresponding Address:	_____		
聯絡電話 / Tel:	_____	電子郵箱 / Email: _____ Facebook: _____ Wechat: _____	
教育程度 / Education:	_____		
職業 / Occupation:	_____	其他義工活動/ Qualification: _____	
參加之社會服務或職務/ Other Community Service:	_____		
興趣 / Interest:	_____		
介紹人/Name of Introducer:	_____		

備註：上述提供之個人資料，本會將妥善保存並只用作處理申請人參與本會之有關活動。

Note: All personal data provided will be treated in the strictest of confidence and used for the federation related activity only.

18歲以下的會員須由家長簽署 Member who is under 18 years-old must sign by the guardian

申請人簽署 / Application Signature: _____ 日期 / Date: _____

以下由本會填寫 / For Internal Use:

會員編號 / Membership No.:	_____	批准人 / Provided By:	_____	日期 / Date:	_____
------------------------	-------	--------------------	-------	------------	-------