



義工登記表

**附星號項目如不適用可刪除

甲部 · 基本資料		
身份證明文件上姓名 (中文)	身份證明文件 (英文)	暱稱 性別
出生日期 年 月 日	身份證明文件 <input type="checkbox"/> 香港身份證 <input type="checkbox"/> 護照	身份證明文件號碼
能操流利語言/方言 <input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____		
教育程度 <input type="checkbox"/> 小學或以下 <input type="checkbox"/> 中學/預科 <input type="checkbox"/> 大專或以上(請註明學科) _____		
工作狀況 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____		
職業種類 (若於工作狀況選[在職]、[退休]或[待業]，請填寫此項) <input type="checkbox"/> 文職 <input type="checkbox"/> 服務性 <input type="checkbox"/> 技術人員 <input type="checkbox"/> 行政/管理 <input type="checkbox"/> 商人 <input type="checkbox"/> 專業(請註明) _____ <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____		
乙部 · 聯絡資料		
聯絡電話(1)	電郵地址(1)	
聯絡電話(2) **	電郵地址(2) **	
郵寄地址		
收件喜好 (請選一項) <input type="checkbox"/> 本人希望定期收到香港愛滋病基金會會訊《觸覺》印刷版(如選此項，請必須填妥郵寄地址) <input type="checkbox"/> 本人希望定期收到香港愛滋病基金會會訊《觸覺》網上版 <input type="checkbox"/> 本人不希望收到香港愛滋病基金會會訊《觸覺》		
丙部 · 義工履歷		
※請簡述你的義工服務經驗(如從未參與義務工作，請留空)		

※請轉下頁填寫

丁部 · 參與義工服務喜好

※請以數字表示喜好的排序，以 1 開始為最感興趣，如此類推（可選多項，沒有興趣項目請留空）

[愛滋病教育服務]

社區愛滋病教育活動 男男性行為者教育活動

[本會內部服務]

愛滋病互助熱線 愛滋病信箱(解答信箱問題) 愛滋病患者支援服務
 辦公室支援服務(文書處理,物資及資料整理等) 協助籌款活動

[專門技能服務] (義工必須持有有關專業資格)

愛滋病病毒抗體測試服務 輔導服務 法律諮詢
 翻譯服務 美術設計、圖像設計 網頁設計

[其他服務]

請註明： _____

戊 · 其他備註

※如沒有請留空

己部 · 注意事項及簽署

- 本表格收集的所有個人資料只會用於本會義工統籌工作之用；
- 所有申請者必須完成本會提供之「基礎義工訓練課程」，才正式成為本會「註冊義工」；
- 本會保留拒絕或中止任何義工登記及註冊之權利；
- 請將填妥之〔義工登記表〕正本郵寄至香港愛滋病基金會義工統籌部收；
地址：香港筲箕灣柴灣道 8 號筲箕灣賽馬會診所 5 樓（請註明：「義工登記表」）
- 如有任何查詢，請與本會義工統籌部負責人聯絡。（電話：2560-8528，電郵：hkaf@hkaf.com）

日期	申請人簽署
----	-------

※只供基金會內部使用，申請人不用填寫※

Rc. D.	Rp. D.	
B. T.	HL. T.	MB. T.
Rmk.		