

The Salvation Army Social Services Department

救世軍社會服務部

Volunteer Registration Form

義工登記表

Ref. Number: _____

1. Contact Information 聯絡資料

Individual 個人

Name 姓名: _____ (Eng 英) _____ (Chi 中)

Sex 性別 : Male 男 Female 女

Age 年齡 : Under 18 18 歲以下 18-29 30-49 50-65 Over 65 65 歲以上

Address 地址 : _____

Telephone 電話 : _____ E-mail 電郵 : _____

Organization 機構

Name of Organization 機構名稱 : _____

Name of Contact Person 聯絡人 姓名: _____ (Eng 英) _____ (Chi 中)

Position 職位 : _____ Number of Volunteers 義工人數 : _____

Address 地址 : _____

Telephone 電話 : _____ E-mail 電郵 : _____

2. Skills 技能

Language 語言

Cantonese 廣東話

English 英文

Putonghua 普通話

Others 其他 _____

Computer 電腦

Microsoft Word 文書處理

Graphic/Web Design 平面/網頁設計

Microsoft Excel 試算表

Video Editing 短片剪接

Microsoft PowerPoint 簡報

Others 其他 _____

Chinese Input 中文輸入

Other Skills 其他

First Aid 急救

Sports 體育項目 _____

Professional Photography 專業攝影

Handicraft 手工藝 _____

Translation 翻譯

Musical Instrument 樂器 _____

Electrical Engineering(with Valid License)
電工(持有效牌照)

Household Maintenance 家居維修

Others 其他 _____

3. Preference on Service Target 服務對象選擇

No Preference 任何服務對象

Elderly 任何長者

Children & Youth 任何兒童及青少年

Persons with Intellectual
Disabilities 智障人士

Elderly Living Alone 獨居長者

Low-income or Comprehensive
Social Security Assistant Families 低
收入或綜援家庭

Children with Special
Educational Needs 特殊學習
需要兒童

Frail Elderly in Community 社區體
弱長者

Single-parent Families 單親家庭

Others 其他

Frail Elderly in Elderly Home 院舍
體弱長者

Street Sleepers 露宿者

Ethnic Minorities 少數族裔人士

4. Preference on Type of Services 服務類型選擇

- No Preference 任何服務類型
- One-off Services 單元服務
- Carnival 嘉年華會
- Parent-child Fun Day 親子遊戲日
- Game Competition 遊戲比賽
- Performance 活動表演
- Regular Services 定期服務
- Peer Counseling / Mentorship 朋輩輔導 / 生命導師
- Tutorial Class 功課輔導
- Outdoor Activities 戶外參觀 / 旅行活動
- Visit Members / Residents 探訪會員 / 院友
- Seasonal / Festival Services 節日服務
- Celebration Activities for Festivals 節日慶祝活動
- Decoration for Festivals 節日佈置
- Giving Warm Clothing / Food 送暖行動
- Birthday Parties 生日活動
- Professional Support / Consultation Services 專業支援 / 顧問服務
- Others 其他 _____

5. Preference on Service District 服務區域選擇

- No Preference 任何區域
- Wong Tai Sin 黃大仙
- Kowloon City 九龍城
- Sham Shui Po 深水埗
- Yau Tsim Mong 油尖旺
- Kwun Tong 觀塘
- Sai Kung 西貢
- Hong Kong Island 香港島
- Islands 離島
- Tai Po 大埔
- Sha Tin 沙田
- Tuen Mun 屯門
- Kwai Tsing 葵青

6. Available Time 可以提供服務時間

- Any Time of the Year 全年任何時間
- Public Holidays 公眾假期
- Preferred Starting & End Date 開始及完結日期
- From 由：_____ To 至：_____
- Weekdays (Monday-Friday) 平日(週一至週五)
- Weekend 星期六
- Sunday 星期日

	Mon (一)	Tue (二)	Wed (三)	Thu (四)	Fri (五)	Sat (六)	Sun (日)
9:00am(上午)-12:30pm(下午)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:30pm(下午)-6:00pm(下午)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6:00pm(下午)-9:00pm(下午)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Others 其他： _____

_____	_____
Signature of Applicant 申請人簽署	Date 日期

如你的年齡未滿十八歲，請先取得你的家長或監護人同意及簽核，以表示同意你登記成為義工。
If you are under 18 years old, please first obtain the consent of your parents or guardian and having his / her signature to consent your registration as volunteer.

_____	_____
Signature of Parents/Guardian 家長/監護人簽署	Date 日期