



義工服務申請表格

姓名：	(中文)	(英文)
性別：	男/女*	國籍：
出生日期：		身份證號碼：
現況：	學生/在職/退休/家庭主婦*	
住址：		
電郵地址：		聯絡電話：
教育程度：	小學/中學/大專或以上*	

義務工作 (按日期順序列出)			
機構名稱	工作性質	日期 (月/年)	
		由	至

申請成為香港醫藥援助會義工的原因：_____

有興趣的義務工作(請在適當位置✓，可選擇多項。)		
網頁設計 <input type="checkbox"/>	影片製作 <input type="checkbox"/>	資料數據輸入 <input type="checkbox"/>
輔助性行政工作 <input type="checkbox"/>	協助健康展覽或講座 <input type="checkbox"/>	海報及宣傳單張設計 <input type="checkbox"/>
攝影 <input type="checkbox"/>	其他(請註明)	

個人技能：_____

本人欲成為：	
定期義工 <input type="checkbox"/>	每星期__天 (可同時選擇早上及下午) 早上 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/>
個別活動義工 <input type="checkbox"/>	平日 <input type="checkbox"/> 假日 <input type="checkbox"/>

*請刪除不適當的內容

申請人簽署_____

日期_____