



**VOLUNTEER REGISTRATION FORM**

**義工申請表格**

<b>Last name (姓):</b>		<b>First name (名字):</b>		<input type="checkbox"/> M 男	<input type="checkbox"/> F 女	<b>Birth date (出生日/月/年):</b> / /	
<b>Address (住址):</b>							
<b>City (城市):</b>			<b>Province (省):</b>		<b>Postal Code (郵遞區號):</b>		
<b>Home phone no. (住家電話):</b>				<b>Mobile phone no. (手機號碼):</b>			
<b>Emergency contact no. (緊急聯絡電話):</b>				<b>E-mail (電郵信箱):</b>			
<b>Occupation (職業):</b>							
<b>Highest Level of Education (最高教育程度):</b> Secondary 高中 <input type="checkbox"/> College 專科 <input type="checkbox"/> University 大學 <input type="checkbox"/> Professional Qualification 專業認證 <input type="checkbox"/> Please specify if necessary (倘若有需求，請具體詳述) : _____							
<b>Skills/ Interests (專長與興趣):</b> Computer 電腦 <input type="checkbox"/> Drawing 繪畫 <input type="checkbox"/> Singing 歌唱 <input type="checkbox"/> Craft 手工藝 <input type="checkbox"/> Travel 旅行 <input type="checkbox"/> Cooking 烹飪 <input type="checkbox"/> Sports 運動 <input type="checkbox"/> Hiking 登山 <input type="checkbox"/> Camping 露營 <input type="checkbox"/> First Aid 急救 <input type="checkbox"/> Calligraphy 書法 <input type="checkbox"/> Please specify if necessary (倘若有需求，請具體詳述) : _____							
<b>Language Proficiency (語言能力):</b>							
<b>English 英文方面</b>							
Oral (口語): Very Fluent 非常流利 <input type="checkbox"/> Fluent 流利 <input type="checkbox"/> Ordinary 一般 <input type="checkbox"/> Not Fluent 不流利 <input type="checkbox"/>							
Written (寫作): Very Competent 非常流暢 <input type="checkbox"/> Competent 流暢 <input type="checkbox"/> Ordinary 一般 <input type="checkbox"/> Not Competent 不流暢 <input type="checkbox"/>							
<b>Chinese 中文方面</b>							
Mandarin 國語 <input type="checkbox"/> / Cantonese 廣東話 <input type="checkbox"/>							
Oral (口語): Very Fluent 非常流利 <input type="checkbox"/> Fluent 流利 <input type="checkbox"/> Ordinary 一般 <input type="checkbox"/> Not Fluent 不流利 <input type="checkbox"/>							
Written (寫作): Very Competent 非常流暢 <input type="checkbox"/> Competent 流暢 <input type="checkbox"/> Ordinary 一般 <input type="checkbox"/> Not Competent 不流暢 <input type="checkbox"/>							
Other language (其他語言) : _____							
<b>Past Experiences in Voluntary Services</b> 請提供您過去在其他單位擔任義工經驗的基本資料，謝謝。							
Duration of Service (服務時間為多久) : _____							
Organization being Served (服務單位) : _____							
Type of Service (服務的性質為) : _____							
Target of Service (服務的社群為) : _____							
Your role (您的角色是) : _____							
<b>How would you like to serve us? (Please circle whichever applicable.)</b> 請簡單告知我們下列資訊。							
Day of the week (您哪幾天可以來服務): Mon 星期一 <input type="checkbox"/> Tue 星期二 <input type="checkbox"/> Wed 星期三 <input type="checkbox"/> Thur 星期四 <input type="checkbox"/> Fri 星期五 <input type="checkbox"/> Sat 星期六 <input type="checkbox"/> Sun 星期日 <input type="checkbox"/>							
Time (時間) : Morning Session 早上時段 <input type="checkbox"/> Afternoon Session 下午時段 <input type="checkbox"/> Evening Session 晚間時段 <input type="checkbox"/> 9:00am ~ 12:00pm    1:00pm ~ 5:00pm    6:00pm ~ 9:30pm							
Type of service (e.g. craft instructor, activity helper) 您可以提供給我們的服務是，譬如：手工藝教學、活動助教。 _____							
Target of service (服務的對象為) : Children 孩童 <input type="checkbox"/> / Youth 青少年 <input type="checkbox"/> / Adult 成年人 <input type="checkbox"/> / Senior 耆英 / Other 其他 <input type="checkbox"/> _____							
How often you may serve us (您多久可以前來中心幫助我們一次呢) _____							
When to start (您何時可以開始服務) _____							
<b>How did you know our organization? (請問您如何得知我們的資訊)</b>							
Newspaper 報紙 <input type="checkbox"/> Radio 廣播 <input type="checkbox"/> TV 電視 <input type="checkbox"/> Friends 朋友 <input type="checkbox"/> Internet 網路 <input type="checkbox"/> Chinese School 中文學校 <input type="checkbox"/> Other 其他 <input type="checkbox"/> _____							
Signature (簽名) :				Date (日期) :			

