

義工服務中心 Volunteer Action Centre

*****香港賽馬會社區資助計劃 - 專才義工網*****
*****The Hong Kong Jockey Club Community Project Grant: Volunteer Talent Bank*****

義工服務徵求表 Volunteer Service Request Form

請以**正楷**填寫，以便電腦處理資料。Please complete the form **CLEARLY** so as to facilitate computer data processing.

服務資料 Service Details

服務名稱 (必須以中文填寫) _____ 服務目的 _____ 檔案編號 _____
Service Name _____ Objective of Service _____ Ref. No. _____

服務申請 Type of Service (請✓ Please ✓ as appropriate)

友伴服務

社區及文化服務

健康及個人照顧服務

<input type="checkbox"/>	同心者服務隊 V-care Befrienders Team	<input type="checkbox"/>	社區服務導遊隊 Tourist Guide Team	<input type="checkbox"/>	家居維修服務隊 Home-Safety Support Team
<input type="checkbox"/>	彩虹閱讀獎勵計劃 Rainbow Reading Team	<input type="checkbox"/>	音樂創意服務隊 Music Performance Team	<input type="checkbox"/>	理髮義工隊 Hair Cutting Team
		<input type="checkbox"/>	攝影義工隊 Photographers Team	<input type="checkbox"/>	社區健康服務隊 Health Promotion Team
		<input type="checkbox"/>	學生支援服務隊 Student Service Supporting Team		
		<input type="checkbox"/>	社區綜藝服務隊 Golden Age Service Team		
		<input type="checkbox"/>	資訊科技義工服務隊 Information and Technology Volunteer Service Team		

服務地點 _____ 服務日期 / 期間 _____
Service Venue _____ Service Date / Duration _____
服務時間 _____ 服務次數 _____
Service Time _____ Service Frequency _____

義工簡介會 / 訓練 Volunteer Orientation / Training

有 Yes 無 No (日期 Date _____ 時間 Time _____ 地點 Venue _____)

服務對象資料 Service Recipient Details

人數 _____ 年齡 _____ 性別 _____
Numbers _____ Age _____ Gender _____

健康狀況 / 有否殘障 _____ 家庭狀況 _____
Health Condition / Any Kind of Disability _____ Family Background _____

服務對象類別 Type of Recipient (請✓ Please ✓ as appropriate)

- 兒童 Children 青年 Youth 成人 Adult 家庭 Family 長者 Elder
 精神病患及康復者 Mentally-ill Patient and Rehabilitator 弱能/肢體傷殘人士 Disabled/Handicapped 新來港定居人士 New Arrivals
 智障人士 Mentally Handicapped 釋囚人士 Rehabilitated Inmate 戒毒人士 Rehabilitated Drug Abuser
 市民大眾 The Public 其他 (請列明) Others (Please specify) _____

所需義工 Volunteer Requirement

所需人數 _____ 年齡 _____ 性別 _____ 女性 _____ 男性 _____ 男女均可 _____
Required Numbers _____ Age _____ Gender _____ Female Male Either female or male

義工職責 _____ 義工技能 / 資格 _____
Volunteer Duties _____ Skills / Qualification _____

教育程度 (請列明級別) _____ 中學 _____ 大專 _____ 大學或以上 _____
Education Level (Please specify) Secondary Post-Secondary University or Above

機構資料 Agency Details

機構名稱 _____ 於本局之機構登記編號 _____
Name of Agency _____ Agency Registration No in AVS _____

機構地址 Address _____

服務負責人姓名 Name of Staff (先生 Mr / 女士 Ms) _____ (英文 English) _____ (中文 Chinese) _____

職位 Post Title _____ 電話 Tel _____ 傳真 Fax _____ 電郵 Email _____

徵求義工截止日期 _____ 服務負責人簽署 _____ 日期 _____
Deadline of Recruitment _____ Signature of Staff _____ Date _____

備註 ※ 為使義工徵求更有效，此表格須於服務舉行前 **三星期或以上** 連同有關服務詳情/資料交到本中心。

This form should be submitted **three weeks** in advance of the service date, with relevant service details/information.

※ 請於服務完成後 **兩星期內** 將【香港賽馬會社區資助計劃 - 專才義工網】 - 義工服務紀錄表交回本中心跟進。

Please return the [Volunteer Service Record] to us within **two weeks upon the completion of service**.

※ 請確保義工個人資料不被外洩或轉移作其他未被本中心准許之用途。

Please ensure all volunteers' data are kept confidential and non-transferable, in order to protect personal privacy.

機構蓋章 Agency Chop



義工服務中心 Volunteer Action Centre

地址 Address: 香港西營盤西源里六號源輝閣一樓 (Ground & First Floor, Yuen Fai Court, 6 Sai Yuen Lane, Sai Ying Pun, Hong Kong)

電話 Tel. No.: 2546 0694 傳真 Fax: 2559 5142 電郵地址 Email Address: vtb@avs.org.hk