



香港視網膜病變協會

RETINA HONG KONG

香港九龍長沙灣麗閣邨 101, G/F., Lai Huen House,
麗堂樓地下101號 Lai Kok Estate, Kowloon, Hong Kong

義工登記表

姓名：_____ (中文) _____ (英文) 先生/小姐/女士*

年齡組別： 17歲或以下 18 - 25歲 26 - 35歲
 36 - 50歲 51 - 65歲 65歲或以上

聯絡電話：_____ (日間) _____ (夜間)
_____ (手提電話/傳呼機)

通訊地址：_____

電郵地址：_____

職業：_____

專長/興趣：_____

*請刪去不適用者

有興趣參與之服務

刊物製作 中心日常事務 籌款工作 資訊科技 錄音
 文康活動* 公眾教育 其他：

*本會文康活動需為義工購買

活動保險，敬請填妥下列各項：1. 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年 2. 香港身份證號碼：_____

可參與服務之時間

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
中心開放時間	下午2:00至6:00	下午2:00至9:00	下午2:00至6:00	下午2:00至9:00	下午2:00至9:00	上午11:00至下午6:00	中心休息， 如有活動除外
上午							
下午							
晚上							

電話 **T** (852) 2708 9363

傳真 **F** (852) 2708 8915

電郵 **E** info@retina.org.hk

網址 **W** www.retina.org.hk

得悉本會義工服務的途徑

- 互聯網 電視及報章等 本會宣傳單張 朋友（介紹人：_____）
- 本會會員 其他：_____

簽署：_____ 日期：_____

註：(1)本表格資料只用於處理本會義工事宜

(2)填妥表格後，請寄回或傳真至本會

此欄只供本會使用

義工編號	組別	義工統籌委員會主席	負責職員	備註
		姓名 _____	姓名 _____	_____
		簽署 _____	簽署 _____	_____
		日期 _____	日期 _____	_____