



聖雅各福群會 義工登記表格

1. 個人背景資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：* 男/女 年齡： _____

住 址： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

現 況：* 在學 / 在職 / 退休 / 家庭主婦 / 其他：(請註明) _____

(在學)就讀學校： _____ 就讀班級： _____

(在職)教育程度： _____ 職業： _____

個人興趣或技能： _____

2. 你想服務的對象為(以1-3排列先後次序)：

☐兒童(6歲至11歲) ☐青少年(12至25歲) ☐長者 ☐智障人士 ☐家庭 ☐社區(重建/保育/環境保護) ☐少數族裔☐其他： _____

3. 你有興趣參與義工服務類別及內容(可選擇多項)：

<input type="checkbox"/> 探訪	<input type="checkbox"/> 活動協助	<input type="checkbox"/> 當值(如借還玩具、圖書館)
<input type="checkbox"/> 護送	<input type="checkbox"/> 維修服務協助	<input type="checkbox"/> 興趣或技能導師(請註明：_____)
<input type="checkbox"/> 看管小孩	<input type="checkbox"/> 健康檢查服務協助	<input type="checkbox"/> 文書(電腦資料存入/打字、統計問卷)
<input type="checkbox"/> 中小學生補習	<input type="checkbox"/> 攝影	<input type="checkbox"/> 其他： _____

4. 可提供服務時間：(請“✓”在適當空格內)

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
早上						
下午						
晚上(只限青少年服務)						

期間： _____

5. 過往曾否有參與義務工作：* 曾/否

(若曾，請註明服務種類及主辦機構)： _____

6. 從何處得悉本會有義務工作機會：

7. 備註：

* 請刪去不適用的項目

個人資料收集聲明

本人明白所填寫的個人資料，聖雅各福群會將保密處理及只作服務用途。如有相關服務適合，本人同意將本人的資料作出轉介。本人明白活動過程中將有相片拍攝或錄影作聖雅各福群會用作服務記錄或宣傳，如本人不欲上鏡，會自行避開鏡頭。

申請人簽署： _____ 填表日期： _____

簽署義工須知日期： _____ 職員簽署： _____ 收表日期： _____

聖雅各福群會

灣仔石水渠街85號

電話：2574 5201



ST. JAMES' SETTLEMENT VOLUNTEER REGISTRATION FORM

1. Personal particulars

Name : _____ Sex : *Male/Female Age : _____

Telephone No. : _____ E-mail address : _____

Address : _____

Status : *Student/Employed/Retired/Housewife/Others: (Please specify) _____

(For student) Name of School : _____ Class : _____

(For employed) Education level : _____ Occupation : _____

Interests/skills : _____

2. Who would you have like to serve? (Order of Priority: 1-3)

☐ children(6 to 11) ☐ youth(12 to 25) ☐ elderly ☐ mentally handicapped ☐ family☐ community(urban redevelopment/heritage preservation/ environmental protection)☐ ethnic minority ☐ others: (Please specify) _____

3. What kind of service you would like to offer?

☐ concern visit ☐ program assistance ☐ counter duty(e.g. toys corner, library)☐ escort ☐ repair assistance ☐ instructors(specify: _____)☐ child care ☐ health check assistance ☐ clerical work(data entry, statistics)☐ tutorial ☐ photography ☐ others: _____

4. Time available for providing volunteer service: (Please tick in appropriate boxes)

Time	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
AM						
PM						
Night (youth service only)						

Period: _____

5. Have you ever participated in volunteer service? *Yes/No

*(if, yes, please state service nature and name of agency) : _____

6. How do you know our agency' s volunteer service? _____

7. Remarks : _____

*Delete where inappropriate

Personal Information Collection Statement

I understand the above information will be processed in strictly confidential and used for service only. I agree St. James' Settlement revere my data if there is any appropriate service in need. I understand there is photo-taking or video-taking for record and promotion during the program, I will keep away from the camera if I am not ready.

Signature of Applicant : _____ Date : _____

Date of Volunteer Guide: _____ Signature of Staff : _____ Date : _____

St. James' Settlement

85 Stone Nullah Lane, Wanchai

Tel: 2574 5201