

香港風濕病基金會
義工登記表格

Hong Kong Arthritis & Rheumatism Foundation
Volunteer Form

請填妥此表格後，並郵寄 或 傳真至 (852) 2346 6136

地址：九龍 深水埗 南山邨 南偉樓 地下103-106室

電話：(852) 2346 6336

電郵：mail@hkarf.org

Please complete this form then send to us by post or by fax (852) 2346 6136

Address: Flat 103-106, G/F., Nam Wai House, Nam Shan Estate, Sham Shui Po, Kowloon.

Tel: (852) 2346 6336

Email: mail@hkarf.org

一般資料 General information :					
<input type="checkbox"/> 先生 Mr. <input type="checkbox"/> 小姐 Miss <input type="checkbox"/> 女士 Mrs.					
中文姓名 Chinese Name :	英文姓名 English Name :				
日間聯絡電話 Daytime Tel. No. :	手機號碼 Mobile number :				
地址 Address :					
電郵 Email :					
語言 Language :					
<input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonese <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin <input type="checkbox"/> 其他 _____					
職業 Occupation :	年齡 Age :				
服務時間：請選擇日數 Availability: Please indicate which day(s) you are available :					
星期一 Monday	星期二 Tuesday	星期三 Wednesday	星期四 Thursday	星期五 Friday	星期六 Saturday
<input type="checkbox"/> 早上 AM	<input type="checkbox"/> 早上 AM	<input type="checkbox"/> 早上 AM	<input type="checkbox"/> 早上 AM	<input type="checkbox"/> 早上 AM	<input type="checkbox"/> 早上 AM
<input type="checkbox"/> 下午 PM	<input type="checkbox"/> 下午 PM	<input type="checkbox"/> 下午 PM	<input type="checkbox"/> 下午 PM	<input type="checkbox"/> 下午 PM	<input type="checkbox"/> 下午 PM
請閣下選擇有興趣的項目 I am interested in (please tick) :					
<input type="checkbox"/> 籌款活動 Fundraising activities		<input type="checkbox"/> 辦事處工作 Office work			
<input type="checkbox"/> 公關工作 Public relations		<input type="checkbox"/> 寫作 Writing			
<input type="checkbox"/> 教育推廣活動 Educational activities		<input type="checkbox"/> 電腦 Computer Programming			
<input type="checkbox"/> 電話熱線 Hotline		<input type="checkbox"/> 會計 Accounting			
<input type="checkbox"/> 雜務 Fix-it job					
<input type="checkbox"/> 中/英文翻譯或其他語言 Translate Chinses to English or to other languages					
(必須填寫) (Must Complete)					
緊急聯絡人 Emergency contact person					
聯絡人手機號碼 Mobile number of contact person			關係 Relationship		

申請人簽名

Signature of applicant : _____

申請日期

Application date : _____

更新日期：2021年10月

\\HKARF-SARAH\Den - Share Folder\Forms for website