



香港視網膜病變協會

RETINA HONG KONG

電話 ☎ (852) 2708 9363 電郵 ✉ info@retina.org.hk
傳真 ☎ (852) 2708 8915 網址 🌐 www.retina.org.hk

香港九龍長沙灣麗閣邨 101, G/F., Lai Huen House, Lai Kok Estate,
麗萱樓地下101號 Cheung Sha Wan, Kowloon, Hong Kong.

義工申請表

備註：填妥表格後，請 WhatsApp (9344 3882)、傳真 (2708 8915)、電郵 (info@retina.org.hk) 給本會
或致電 2708 9363 與職員聯絡。

姓 名：_____ (中文) _____ (英文) 先生/小姐/女士*
* 請刪去不適用者

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

出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

身份証號碼：_____ (只需首 4 位數字或字母)

聯絡電話：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

學歷：☐ 小學 ☐ 中學 ☐ 大專或以上 ☐ 其他：_____

職業：_____

專長 / 興趣：_____

收取義工資訊途徑

☐ WhatsApp ☐ 電郵 ☐ 郵寄
☐ 其他：_____

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
☐ 文康活動 ☐ 公眾教育推廣 ☐ 其他：_____



香港視網膜病變協會

RETINA HONG KONG

電話 ☎ (852) 2708 9363 電郵 ✉ info@retina.org.hk
傳真 ☎ (852) 2708 8915 網址 🌐 www.retina.org.hk

香港九龍長沙灣麗閣邨 101, G/F., Lai Huen House, Lai Kok Estate,
麗萱樓地下101號 Cheung Sha Wan, Kowloon, Hong Kong.

可參與服務之時間

- 平日(星期一至五) ☐上午 ☐下午 ☐晚上
- 假日(星期六、日) ☐上午 ☐下午 ☐晚上

得悉本會義工服務的途徑

- ☐ 互聯網、電視或報章 ☐ 本會宣傳單張 ☐ 朋友/會員(介紹人: _____)
- ☐ 其他: _____

簽署: _____ 日期: _____

*收集個人資料聲明:

你所提供的個人資料是自願性的。若你未能提供足夠個人資料，本會將不能處理有關義工申請。

你的個人資料將會保密處理，本會只會使用你的個人資料用作處理義工申請、發放義工服務及相關活動訊息等用途。

在未得到你的同意下，我們絕不會向外披露你的個人資料。

你有權要求查閱及修正我們所持有關於你的個人資料，如你希望查閱或修正我們所持有關於你的資料，請電郵: info@retina.org.hk。

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
		簽署: _____ 日期: _____	姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____
備註			

義工登記表 v5