

入會申請表(12至17歲青少年會員適用) Application Form (for Youth Member)

*青少年會員無須繳納會費 Member fee exempt for Youth Member

請以正楷填寫此參加表格

Please complete this Application Form in **BLOCK LETTERS**

本會專用

批核日期: _____

會員編號: _____

收據編號: _____

申請人資料 Applicant Details				相片 Photo
*姓名 (中文) Chinese Name				
(英文) English	姓 Surname		名 Given Name	
*出生日期 (月/年) Date of Birth (MM/YYYY)		*性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male Female	
學校名稱及班級 Name of School and Class				
*聯絡電話 Contact Number		*電郵 E-mail		
監護人資料 Guardian Details				
*姓名 (中文) Name of Guardian (Chinese)		*關係 Relationship		
姓名 (英文) Name of Guardian (English)	姓 Surname		名 Given Name	
任職機構及職務 Name of Employer and Position				
*聯絡電話 Contact Number		傳真 Fax		
流動電話 Mobile Phone Number		電郵 E-mail		
通訊地址 Correspondence Address				

香港社會公職、義務工作經驗或其他社團職銜

Experience in Community Service and Voluntary Work

任期 From/ To	機構名稱及相關職務 Name of Organization and Detail of Service	職銜 Title/ Position

*此欄必須填寫

*Indicates a MANDATORY field.

本人對以下志願者工作的範疇有感興趣：

I am interested to provide volunteer services in the following area(s)

請於適當的空格內加上✓ (可選擇多於一項)

Please put a ✓ against the appropriate box(es) (Can choose more than one)

<input type="checkbox"/> 體育事務	<input type="checkbox"/> 文化事務	<input type="checkbox"/> 社會康樂
<input type="checkbox"/> 醫療護理	<input type="checkbox"/> 禮儀接待	<input type="checkbox"/> 其他 _____

本人願意加入香港志願者協會成為青少年會員，亦已仔細閱讀過「個人資料(私隱)條例 - 收集個人資料告示」，並完全明白及同意香港志願者協會有限公司收集本人個人資料的目的。

I would like to be a Youth Member of Hong Kong Volunteers Association Limited. I have read the Privacy Policy Statement and fully understand and agree the aim for using my personal data that are collected by Hong Kong Volunteers Association Limited.

申請人姓名

Name of Applicant

簽署

Signature

日期

Date

監護人姓名

Name of Guardian

簽署

Signature

日期

Date

請將此申請表格連照片兩張一併提交本會辦公室。

Please submit this application form together with two photos to the HKVA Office.

由本會填寫 For Office Use

經手人

Handled by

職銜

Position