



此欄由職員填寫 For Office Use Only

收表單位：

收表日期：

備註：

仁濟義工團 – 團體及家庭義工申請表格

密件 CONFIDENTIAL

填妥表格後請電郵至 volunteer@ychss.org.hk、或傳真至3188 0342、或郵寄至：

荔枝角瓊林街111號擎天廣場23樓A室 仁濟義工團收

本團體已初步了解仁濟醫院董事局的各項服務，並支持仁濟的使命和信念，一同服務社會，
現申請成為仁濟義工團之義工。

團體/家庭隊伍背景：

團體/家庭隊伍背景

團體/家庭隊伍中文名稱：		聯絡人姓名：	
團體/家庭代表英文名稱：		職銜：	
參與義工人數：		聯絡電話：	
成立年份：(如有)		電子郵箱：	
通訊地址：			

團體有興趣參與的義工籌募活動範疇 (請在合適選項上加☑) #不包括醫院/醫療服務：

<input type="checkbox"/> 賣旗日/慈善義賣/步行籌款	<input type="checkbox"/> 探訪服務	<input type="checkbox"/> 義工技能培訓
<input type="checkbox"/> 活動籌備	<input type="checkbox"/> 資深活動導師(須具經驗) 相關活動：_____	<input type="checkbox"/> 其他： _____
	經驗(年)：_____	_____

由於仁濟醫院為醫院管理局轄下的公立醫院，如閣下欲於仁濟醫院進行義務工作(如病房探訪)，請致電 2417 8074 仁濟醫院病人資源中心查詢。

收集個人資料聲明：

你提供的資料只供申請成為仁濟義工、義工服務轉介、聯絡、統計、研究及宣傳之用，並妥善保管，絕對保密，除獲本院授權的人員外，將不會提供予其他人士。所有本院錄影、錄像及照片版權全歸本院所有。本院有權修改，發表及轉載任何活動過程之照片及錄影片段而毋須通知或獲取出席者同意。

- 本團體已閱讀及明白「仁濟義工守則」(詳見 www.ychss.org.hk/volunteer)，同意及遵守須知，並謹此聲明所填報的資料真確無訛。
- 本團體同意由「仁濟義工團」向社會福利署遞交義工時數。
- 本團體會自行向社會福利署遞交義工時數。

團體代表簽署/蓋章：_____ 日期：_____

備註：仁濟義工團保留接納申請與否的最終決定權。