

VOLUNTEER REGISTRATION / APPLICATION FORM

本人擬成為「寰宇希望」的義工。I would like to register as a HOPE worldwide volunteer.

申請參與活動名稱 (如適用) Name of Service (if applicable)	
活動詳情 (職員專用) Detail of Service (for staff use)	

個人資料 Personal Particulars (請填寫香港身份證上的姓名。Please fill in the name on your HKID card.)

【必須填寫此部份。Must fill in the following information.】			
英文姓氏 Surname		英文名 Given name	
中文全名 Full name in Chinese		手提電話 Mobile no.	
電郵 E-mail			

【如屬首次登記或更新資料，請填寫此部份。Please fill in this part for **first-time registration** or information update.】

通訊地址 Correspondence address			
聯絡電話 (住宅) Contact no. (Home)		性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
教育程度 Education	<input type="checkbox"/> 小學 Primary <input type="checkbox"/> 中學 Secondary <input type="checkbox"/> 大專或以上 Tertiary		
職業 Occupation			
年齡 Age	<input type="checkbox"/> 14 或以下 14 or below <input type="checkbox"/> 15-24 <input type="checkbox"/> 25-34 <input type="checkbox"/> 35-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55 或以上 55 or above		
語言 Language	<input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonese <input type="checkbox"/> 普通話 Putonghua <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 其他中國方言 other Chinese dialects (註明 specify: _____) <input type="checkbox"/> 其他語言 other languages (註明 specify: _____)		

您的個人資料將會絕對保密! Your personal data will be kept confidential!

寰宇希望會不時透過閣下提供的聯絡方法，向閣下發出證書、收據、進行調查，以及提供資訊及資料，讓閣下知悉本機構的事務、活動和訊息。所有個人資料絕對保密，並會嚴格遵照法律規定處理。
若閣下同意我們使用您所提供的資料，定期向您發送上述資訊，請在方格加上別號。

HOPE worldwide may use your contact information from time to time to issue a certificate, receipt, conduct a survey and provide you with communications and fundraising materials to inform you of programmes, activities and appeals of HOPE worldwide. All personal data will be kept confidential and handled in accordance with applicable laws. **In the event that you do wish to receive such materials or communications, please tick the box.**

義工簽名 Signature: _____ 日期 Date: _____

(十八歲以下之參加者需家長或監護人之簽名 Parent or Guardian's signature required if under 18 years of age)

家長或監護人簽名 Parent or Guardian's Signature: _____ 姓名 Name: _____ 關係 Relationship: _____

備註 Remarks

- 請填妥此表格及傳真或電郵至本機構。本會職員收到表格後會聯絡閣下。Please complete this form and send it back to us by fax or email. Our staff will contact you once we receive the form (電郵 Email: enquiry@hopeww.org.hk).
- 活動期間所拍攝的照片及攝錄的影片可能會用作本機構宣傳及出版等用途。Photos and videos taken during the activities may be used for publicity and publication purposes.