



香港小腦萎縮症協會

Hong Kong Spinocerebellar Ataxia Association

地址：九龍橫頭磡邨宏禮樓地下 香港復康會社區復康網絡 電話 Tel：2794-3010

傳真 Fax：2338-4820 電郵 e-mail：scaa.hk@gmail.com 網址 www.hkscaa.org

義工申請表格

(1) 基本資料

姓名：(中) _____ (英) _____

性別： 男 女 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

職業： _____ 電郵： _____

電話：(住) _____ (手機) _____

地址：(中) _____

緊急聯絡人姓名： _____ 電話： _____ 與聯絡人關係： _____

(乙) 申請者有興趣協助本會下列工作 (可選多項)

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 策劃活動 | <input type="checkbox"/> 探訪關懷 | <input type="checkbox"/> 電腦工作 |
| <input type="checkbox"/> 主持活動 | <input type="checkbox"/> 社區宣傳工作 | <input type="checkbox"/> 撰寫文稿 |
| <input type="checkbox"/> 協助病友參與活動 | <input type="checkbox"/> 醫務,福利政策關注 | <input type="checkbox"/> 通訊出版工作 |
| <input type="checkbox"/> 其他(請說明)： _____ | | |

(丙) 申請者是否願意成為本會普通會員： 是 否

申請人簽署： _____ 申請日期： _____

批核者簽署： _____ 批核日期： _____

★備註：凡贊同本會宗旨及遵守本會會章的義工，均可申請成為普通會員。普通會員毋須繳交會費。

謝謝您的參與!施比受更有福!