



Hong Kong Parkinson's Disease Foundation

香港柏金遜症基金

Hong Kong Registered Charity, IRD Ref 香港認可公共性質慈善機構稅務局檔案編號：91/6429

企業義工服務 - 登記表格

Name of Corporate / Organization: 企業 / 專業團體名稱：	* (English) (中文)																								
Contact Person / 聯絡人：	*																								
Title / 職銜：																									
Contact Number / 聯絡電話：	*																								
Email / 電郵：	*																								
How many volunteers would be involved: 參與義工人數 (預計人數)：	*																								
Service Date and Duration / 活動日期 / 時段： (more than one item can be selected)/ (可多項選擇)	Date 日期：_____																								
	<input type="checkbox"/> One-off programme 一次性活動 <input type="checkbox"/> Series of activities 持續性活動																								
	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>MON 星期一</th><th>TUE 星期二</th><th>WED 星期三</th><th>THU 星期四</th><th>FRI 星期五</th><th>SAT 星期六</th><th>SUN 星期日</th></tr></thead><tbody><tr><td>AM 上午</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>PM 下午</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THU 星期四	FRI 星期五	SAT 星期六	SUN 星期日	AM 上午	<input type="checkbox"/>	PM 下午	<input type="checkbox"/>												
		MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THU 星期四	FRI 星期五	SAT 星期六	SUN 星期日																	
AM 上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
PM 下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
What Kind of Activity / 活動類型：	<input type="checkbox"/> Welcome to Discuss 再作商討																								
Service Location / 服務單位地點：	<input type="checkbox"/> No Preference 沒有意見 <input type="checkbox"/> Hong Kong Island 香港島 <input type="checkbox"/> Kowloon 九龍 <input type="checkbox"/> New Territories North 新界北 <input type="checkbox"/> New Territories West 新界西																								
Other queries or information: 其他查詢或資料：																									

收集個人資料聲明及申請人須知

1. 申請人在此表格內所提供的個人資料將會保密處理，所有資料只用於是次義工服務申請程序及相關用途。
2. 以收到表格日期為準，本基金秘書處將於十個工作天內以電話或電郵回覆義工。
3. 視乎本基金運作情況，有機會無法即時提供義工服務機會。
4. 如有任何查詢，可致電 2396 6468 與本基金秘書處聯絡。
5. 本基金保留義工服務申請之最終決定權。

填妥的表格請電郵或傳真至本基金秘書處 Please return the completed form by email or fax to the Secretariat.

電話 Tel: 2396 6468 / 傳真 Fax: 2396 6465 / 電郵 Email: info@hkpdf.org.hk

機構蓋章 Organisation Chop

日期 Date