



香港展能藝術會

Arts with the Disabled Association Hong Kong
團體義工登記表 Volunteer Application Form (Group)

檔案編號 Ref. no :

申請團體／機構資料 Organization Information

團體／機構名稱(中文) : _____

Name of Orgnization (ENG) : _____

通訊地址 Address : _____

所屬區域 District :

中西區 C&W 灣仔 WC 東區 E 南區 S 離島 Is 黃大仙 WTS 九龍城 KC 觀塘 KT 深水埗 SSP
 油尖旺 YTM 葵青 K&T 荃灣 TW 西貢 SK 沙田 ST 大埔 TP 北區 N 屯門 TM 元朗 YL

電話 Tel : _____ 傳真 Fax : _____ 電郵 E-mail : _____

網址 Website : _____ 辦公時間 Office Hour : _____

大約義工人數 No. of participating volunteers (approx.) : _____

貴團體／機構是否本會會員 Has your organization been our member: 是 Yes (會員編號 No: _____) 否 No

貴團體／機構義工之身體狀況 Physical condition(s) of your volunteers : (只供本會用作參考之用 For ADA reference only)

視障 Visually Impairment 聽障 Hearing Impairment 言語障礙 Speech Impairment
 輕度智障 Intellectual Disability (Mild) 中度智障 Intellectual Disability (Moderate) 嚴重智障 Intellectual Disability (Severe)
 輪椅使用者 Wheelchair User 其他肢體弱能 Other Physical Disability 精神病康復者 Mental Illness
 自閉症 Autistic 痙攣 Spastic 其他 Others
 不適用 N/A

團體／機構負責人 Person in-charge :

姓名 Name : _____ (中 CHI) _____ (英 ENG)

職位 Position : _____ 電話 Tel(Residential) : _____

手提電話 Mobile : _____ 傳真 Fax : _____ 電郵 E-mail : _____

通訊地址 Address : _____

緊急聯絡 Emergency Contact :

電話 Tel: _____ 聯絡人 Contact Person: _____ 關係 Relationship: _____

團體／機構類別 Volunteer's identity

社會服務團體 Social Service organization 教育團體 Education organization 制服團體 Uniform groups
 工商企業 Business enterprises 宗教團體 Religious bodies 康體文化機構 Recreational, sports or cultural organizations
 醫療團體 Medical and health organization 環保團體 Green groups 其他 Others: _____

團體曾參與過的義工服務 Volunteer service(s) which your organization has participated in:

有興趣參與的服務類別（可選多項） Interested services categories: (Could choose more than one)

- 辦公室事務 Clerical 翻譯 Translation 宣傳 Promotion 籌辦活動 Organizing Activities
 護送服務 Escort Service 導賞 Docent 康樂 Recreational 攝影/錄影 Photography/Recording
 勞動服務 Labour Work 籌款 Fundraising 網頁支援 Website Support 醫療護理 Medical & Health
其他 Others : _____

可提供義務工作的時段（可選多項） Preferable periods of services: (Could choose more than one)

- 任何時刻 Any time of the year 平日日間 Day time of week days 平日晚間 Night time of week days
 假期 Holiday

收集個人資料聲明 Personal Information Collection Statement

貴團體／機構所提供的資料只會用作評定貴方之成員是否適合作為登記義工、監察和檢討是項計劃、及／或研究及調查之用。貴團體／機構提供個人資料，純屬自願。如能提供足夠的個人資料，本機構可能無法處理閣下之申請。

你提供的資料只會用作評定貴團體是否適合作為登記義工、監察和檢討是項計劃、研究及調查之用。閣下向本機構提供個人資料，純屬自願。如閣下未能提供足夠的個人資料，本機構可能無法處理閣下的申請。

All information collected through this application will be only used to assess eligibility of being our registered volunteers, to review the volunteer training program, to conduct research in related study. Applicants' submission of personal data is voluntary. We may not be able to process your application if submitted information is incomplete.

機構代表簽署及蓋章 Signature with chop of Authorized Representative: _____

機構代表姓名 Name of the Authorized Representative: _____

日期 Date : _____

貴團體／機構成功登記後，將收到由本會寄出的義工資料。義工亦可登入本會網頁了解最新的服務資料，並透過電話及電郵報名。若未經本會同意，義工不得以香港展能藝術會名義舉辦任何活動。

Volunteers will receive relevant information after registration completed and welcome to visit our website or contact us for updated information. No volunteer is allowed to organize any activities in the name of Arts with the Disabled Association Hong Kong without our permission.

如有任何查詢，請聯絡香港展能藝術會
香港銅鑼灣福蔭道七號銅鑼灣社區中心四樓

Please contact ADA for further information :
4th Floor, Causeway Bay Community Centre, 7 Fook Yum Road, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: (852) 2855 9548 Fax: (852) 2872 5246 E-Mail: ada@adahk.org.hk Web: <http://www.adahk.org.hk>