

聖雅各福群會 St. James' Settlement 眾膳坊食物銀行 People's Food Bank

編號 NO:<u>PFB-VS</u>

由本會填寫 For office use only

義工申請表 Volunteers Application Form

申請人資料 Particulars of Applicant:

中文姓名 Chinese	Name:						
英文姓氏 English S							
傳真號碼 Fax:							
年齡: 口6-10		11 - 15					
Age □ 31 - 40		41 - 50	□ 51 - 60	□ 60	□ 60 或以上 or above		
				_ 00	3/3/11 of mo		
地址 Address :							
□ 中西區 C&W	□ 灣仔 WC		□ 南區 S		t島 IS		
□ 九龍城 KC					青 K&T		
□ 西貢 SK	□ 沙田 ST	□ 大埔 TP	□ 北區 N		門 TM	□ 元朗 YL	
教育程度: □ 小學 Primary □ 中學 S			中學 Secondary		□ 預科 Matriculated		
Education	□ 大專 Colleg	e 🗆	大學 Undergradua	te 🗆	碩士/博士	Postgraduate	
工作狀況: □ 學生 Student □ 在職 Employed □ 主婦 Housewife							
Working Status							
能參與服務時間:(Time Available (Mu	□ 平日日間 Day time of wee □ 平日晚間 Night time of we	k days ⊏ eek days	Holiday / week]任何時間 Anytime	end T	時間待定 To be confirmed		
你有興趣參與的義					lection)		
□ 食物募捐/籌款 Food Drive / Fund-raising □ 問卷調查 Research / Survey							
□ 包裝食物 Re-packing Food □ 翻譯 Translation							
□ 搬運食物/物資 Logistics			□ 策劃及組織義工 Volunteer of Planning & Organization				
□ 行政支援 Administrative Support □ 其他(請列明)Others (Please specify):							
從何處認識眾膳坊 □ 本會活動 / 宣仰 □ 親友 / 同事 / □ □ 電腦網絡 Interr □ 電視 / 電台 TV □ 報章 / 雜誌 No	專單張 SJS brochu 同學 Relatives / Co net V / Radio ewspapers / Magazi	res / Program flyers olleagues / Classma	S	多項 Multiple So	election)		
□ 學校 / 講座 Sc		fy):					

收集個人資料 Personal Information Collection Statement

你提供的資料只供申請為聖雅各福群會眾膳坊食物銀行義工、日後聯絡及通訊之用,除獲本會授權的人員以外,將不會提供予其他人士。

The information provided will be only used for enrollment as volunteer of St. James' Settlement People's Food Bank, further correspondence, and promotion of activities organized by the People's Food Bank. Apart from personnel duly authorized by People's Food Bank, no one will be given access to your personal information.

本人 * *願意 / 不願意* 收取眾膳坊食物銀行的 * *通訊 / 電郵 / 電話訊息*

I * do / do not want to receive the *Newsletter / Email / SMS from People's Food Bank

* 請刪去不適用者 Please delete as appropriate

申請人簽署:	日期:				
Applicant's Signature	Date				
未滿 15 歲的申請人(年齡最少滿 6 歲),須由家長或監護人	、 簽署				
For applicants under 15years old (minimum age: 6 years old), endorsement by parent or guardian required					
家長 / 監護人姓名 Name of parent/guardian:	簽署 Signature:				
與申請人之關係 Relationship:	日期 Date:				