

# 聖雅各福群會 – 青年服務

會員申請 續會申請 個人資料更改 表格

義工申請 (請轉後頁填寫)

\*必須填寫

	申請人	家庭成員/監護人 編號 1	家庭成員/監護人 編號 2	家庭成員/監護人 編號 3
<b>會員編號 (職員填寫)</b>				
姓名 (中文) *				
姓名 (英文)				
關係				
性別	男/女	男/女	男/女	男/女
出生日期 *	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
手提電話 *				
住宅電話		電郵地址		
地址				

於此表上所提供的所有資料，將予以保密，並只會交由工作上有需要知道的職員使用。除用作活動聯絡外，中心將按需要提供予有關政府部門及非政府機構。你有權查閱及更正個人資料。有關資料將於使用後銷毀。

**本人 同意/不同意 貴中心經以下任何一種方式 (郵寄/電郵) 向本人發放宣傳資料。**

## 個人資料聲明:

本人謹聲明本表格內填報的資料全部屬實，正確無訛。如資料有誤，本中心將取消申請者之會員資料。

## 注意事項:

- 申請費用全免
- 會籍年期: 生效期由登記日期起計至 1 年終止，會員需每 1 年自行辦理續會手續  
《如日後不欲接獲本中心任何宣傳資訊，請與本中心接待處聯絡，免費註銷有關資料。》

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 申請日期: \_\_\_\_\_

為響應環保，鼓勵瀏覽中心網頁：<http://youth.sjs.org.hk> 或 Facebook：sjsys，查詢活動資訊。

## 中心職員專用:

職員簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

更新 10/2019

# 聖雅各福群會 – 青年服務

附件

## 義工登記表及義工守則

成為青年服務義工，請選擇以下特定服務對象及性質：(可選擇多項)

服務對象：	你有興趣參與的義工服務：
<input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 智障人士 <input type="checkbox"/> 少數族裔 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/> 文書工作 <input type="checkbox"/> 美術設計 <input type="checkbox"/> 電腦剪接 <input type="checkbox"/> 功課輔導 <input type="checkbox"/> 探訪 <input type="checkbox"/> 策劃及組織活動 <input type="checkbox"/> 攝影及錄影 <input type="checkbox"/> 其他: _____

## 本機構承諾：

1. 給予義工適當之工作訓練及督導
2. 因應服務的需求、服務對象的需要以及義工的興趣，而對服務內容及義工工作崗位作出適當的修訂
3. 歡迎義工表達對服務的意見，並與本機構職員共商改善建議，務求將服務質素提高

## 本人願意遵守以下規定:

1. 遵照機構的規定，提供合適的義工服務
2. 完成機構安排之訓練活動及工作督導
3. 服務如遇困難，應立即向服務負責人報告
4. 尊重服務對象，不宜對服務對象妄加評論；其個人資料(如相片)，不可向外洩露
5. 除服務需要外，嚴禁與服務使用者作出任何的身體接觸
6. 不得私下與服務對象作任何聯絡(電話及 Whatsapp 等)；或利用義工關係獲取個人利益
7. 不可攜伴(非義工身份)進行服務
8. 未經機構同意，不得送贈物品予服務對象，同時亦不可接受服務對象饋贈之禮物

若本人違反以上規定，機構有權作出適當的處分或終止本人之義工服務。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 申請日期: \_\_\_\_\_

=====中心職員專用=====

跟進社工 \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

1.已安排接見:面談 電話 其他:\_\_\_\_\_ 2.適合 不適合 已告知申請人結果

青萌銅鑼灣綜合服務中心 中心地址：香港大坑勵德村村榮樓五座一樓 中心電話：2571 3117 傳真：2571 7762 電郵：cbcentre@sjs.org.hk	青萌柴灣綜合服務中心 中心地址：柴灣興華二邨樂興樓地下 中心電話：3428 5753 傳真：3428 5774 電郵：cwcentre@sjs.org.hk
---	---

# 聖雅各福群會 – 青年服務

會員申請 續會申請 個人資料更改 表格

義工申請 (請轉後頁填寫)

\*必須填寫

	申請人	家庭成員/監護人 編號 1	家庭成員/監護人 編號 2	家庭成員/監護人 編號 3
<b>會員編號 (職員填寫)</b>				
姓名 (中文) *				
姓名 (英文)				
關係				
性別	男/女	男/女	男/女	男/女
出生日期 *	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
手提電話 *				
住宅電話		電郵地址		
地址				

於此表上所提供的所有資料，將予以保密，並只會交由工作上有需要知道的職員使用。除用作活動聯絡外，中心將按需要提供予有關政府部門及非政府機構。你有權查閱及更正個人資料。有關資料將於使用後銷毀。

**本人 同意/不同意 貴中心經以下任何一種方式 (郵寄/電郵) 向本人發放宣傳資料。**

## 個人資料聲明:

本人謹聲明本表格內填報的資料全部屬實，正確無訛。如資料有誤，本中心將取消申請者之會員資料。

## 注意事項:

- 申請費用全免
  - 會籍年期: 生效期由登記日期起計至 1 年終止，會員需每 1 年自行辦理續會手續
- 《如日後不欲接獲本中心任何宣傳資訊，請與本中心接待處聯絡，免費註銷有關資料。》

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 申請日期: \_\_\_\_\_

為響應環保，鼓勵瀏覽中心網頁：<http://youth.sjs.org.hk> 或 Facebook：sjsys，查詢活動資訊。

## 中心職員專用:

職員簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

# 聖雅各福群會 – 青年服務

附件

## 義工登記表及義工守則

成為青年服務義工，請選擇以下特定服務對象及性質：(可選擇多項)

服務對象：	你有興趣參與的義工服務：
<input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 智障人士 <input type="checkbox"/> 少數族裔 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/> 文書工作 <input type="checkbox"/> 美術設計 <input type="checkbox"/> 電腦剪接 <input type="checkbox"/> 功課輔導 <input type="checkbox"/> 探訪 <input type="checkbox"/> 策劃及組織活動 <input type="checkbox"/> 攝影及錄影 <input type="checkbox"/> 其他: _____

## 本機構承諾：

4. 給予義工適當之工作訓練及督導
5. 因應服務的需求、服務對象的需要以及義工的興趣，而對服務內容及義工工作崗位作出適當的修訂
6. 歡迎義工表達對服務的意見，並與本機構職員共商改善建議，務求將服務質素提高

## 本人願意遵守以下規定:

1. 遵照機構的規定，提供合適的義工服務
2. 完成機構安排之訓練活動及工作督導
3. 服務如遇困難，應立即向服務負責人報告
4. 尊重服務對象，不宜對服務對象妄加評論；其個人資料(如相片)，不可向外洩露
5. 除服務需要外，嚴禁與服務使用者作出任何的身體接觸
6. 不得私下與服務對象作任何聯絡(電話及 Whatsapp 等)；或利用義工關係獲取個人利益
7. 不可攜伴(非義工身份)進行服務
8. 未經機構同意，不得送贈物品予服務對象，同時亦不可接受服務對象饋贈之禮物

若本人違反以上規定，機構有權作出適當的處分或終止本人之義工服務。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 申請日期: \_\_\_\_\_

=====中心職員專用=====

跟進社工 \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

1.已安排接見:面談 電話 其他:\_\_\_\_\_ 2.適合 不適合 已告知申請人結果

青萌銅鑼灣綜合服務中心 中心地址：香港大坑勵德村村榮樓五座一樓 中心電話：2571 3117 傳真：2571 7762 電郵：cbcentre@sjs.org.hk	青萌柴灣綜合服務中心 中心地址：柴灣興華二邨樂興樓地下 中心電話：3428 5753 傳真：3428 5774 電郵：cwcentre@sjs.org.hk
---	---