



自閉症人士福利促進會

SOCIETY FOR THE WELFARE OF THE AUTISTIC PERSONS

香港九龍石硤尾邨第 19 座平台 210 至 214 室

Room 210-214, Block 19, Shek Kip Mei Estate, Kowloon, HKG

Tel: 2788 3326 Fax: 2778 1414 E-mail: info@swaphk.org Website: www.swaphk.org

義工登記表格 Volunteer Application Form

填妥後，請郵寄或電郵此表格到本會

中文姓名： _____ Name: _____

性別： _____ 出生日期： _____

手機號碼 _____ 電郵： _____

地址： _____

通曉語言： _____

職業： _____

學校： _____ 課程及年級： _____

可服務的時間：(請✓表示)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午							
下午							
晚上							
備註							

技能 (請✓表示)

美術設計 翻譯／編輯 醫療護理 音樂 體育 電腦

興趣 _____ 教學 _____

其他 Others _____

有興趣的服務範圍 (請✓表示)

義賣及推廣 辦公室文件處理 手工藝 小組及活動

單對單訓練/治療 編輯及出版 美術設計 社區教育活動

其他 _____

簽署： _____ 日期： _____