



香港青年協會
賽馬會葵芳青年空間
兒童發展基金 --- 「伴我翱翔」計劃 2020-2023
友師報名表格

1. 個人資料

姓名：先生/女士/小姐(中文) _____ (英文) _____

性別： _____ 年齡： _____

聯絡地址： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

2. 職業：

3. 個人興趣及嗜好 (以 作表示)：

電腦 戶外活動 音樂 跳舞 繪畫 游泳

球類活動 (請註明： _____) 其他 (請註明： _____)

4. 個人技能及專長(請簡介)：

5. 個人學歷簡介：

中學或預科 大學 其他： _____

6. 相關社區或義工服務經驗：

無 有 (1 至 2 年經驗 2 至 4 年經驗 5 年經驗或以上)

義工服務類別： 青少年 長者 弱能人士 其他： _____

曾擔任義工服務 / 友師服務的經驗

職位崗位： _____ 曾參與機構： _____

機構性質： _____

7. 參加「伴我翱翔計劃」的原因及期望 (如空位不足, 請以另外紙張填寫)

8. 請就以下項目，表示閣下的參與意願：

服務兒童的年齡組別： 10-13 歲 14-16 歲 無特別意願

9. 聲明：

本人 _____ 申請成為『伴我翱翔』計劃的義務友師，謹確認上述填報資料的真確性，並當遵守從主辦機構的選拔和配對決定，及如獲委任後有關的守則指引。

申請人簽名：_____ 姓名（正楷）：_____ 日期：_____

*能夠參與面試的時間：（可選擇多項）

1. 星期二至五 7pm - 9pm 2. 星期六 3pm - 5pm 3. 星期六 7pm - 9pm

請於 2020 年 6 月 1 日至 8 月 31 日郵寄或親臨本單位遞交申請，請同時提交有關資料證明，以作核對。



如有任何查詢，請電郵至 paris.hsu@hkfyg.org.hk 或致電 2423 1366 與 許小姐 或 彭先生 聯絡。



中心地址：新界葵涌葵芳邨葵正樓地下 網址：<http://kf.hkfyg.org.hk>

申請須知

- 閣下所提交的資料只會用作「兒童發展基金 - 伴我翱翔計劃 2020-2023」配對用途。除了本計劃的負責員工及大會評審委員會外，主辦機構不會將資料向其他人士透露。
- 主辦機構會於收到表格後以電郵確認閣下出席義務友師面試的確實時間。（最後安排時間可能與上述揀選節數有所調配。）
- 根據閣下的意願作出配對，唯主辦機構對配對的結果有最終的決定權。
- 除非有特別理由及有書面的申請，否則義務友師不能未經大會同意任意轉換已配對的青少年。
- 為計劃的營辦、監察和評估目的，您的個人資料將在有需要時，向社會福利署／有關政府部門或任何受聘的顧問或機構轉移或披露。