

地點：香港九龍灣觀塘道2號A  
都市綠洲網頁：www.urbanoasis.org.hk  
心靈綠洲網頁：www.sereneoasis.org.hk

電話：2718 3008  
電郵：uog@cfsc.org.hk  
電郵：htg@cfsc.org.hk

傳真：3013 9532

都市綠洲·心靈綠洲  
義工登記表(個人)

個人資料

英文姓名：\_\_\_\_\_ 中文姓名：\_\_\_\_\_

稱謂： 先生  太太  女士  小姐 年齡：\_\_\_\_\_

中文通訊地址：\_\_\_\_\_

電話(家居)：\_\_\_\_\_ 電話(手提)：\_\_\_\_\_

傳真號碼：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

身份類別： 全職 /  半職，工作類別：\_\_\_\_\_  退休  照顧家庭  其他：\_\_\_\_\_

個人經驗

是否有義工經驗： 否  是，請略述：\_\_\_\_\_

是否曾經接觸腦退化症患者 或/及 抑鬱症患者：

否  是，腦退化症患者或/及抑鬱症患者(請圈出合適項目)，請略述相關經驗：\_\_\_\_\_

是否曾經接觸長者 或/及 殘障人士：

否  是，長者 或/及 殘障人士 (請圈出合適項目)，請略述相關經驗：\_\_\_\_\_

是否對陽光/泥土/香草敏感(請圈出合適項目)： 否  是  其他敏感項目：\_\_\_\_\_

是否有園藝種植的經驗： 否  是，請略述：\_\_\_\_\_

是否曾經參加園藝治療課程訓練： 否  是，課程名稱：\_\_\_\_\_

能操語言： 廣東話  國語  英文  地區方言：\_\_\_\_\_  其他：\_\_\_\_\_

專業/工作背景/其他相關經驗及專長：\_\_\_\_\_

## 服務意願

參加義工服務的期望： \_\_\_\_\_

能參與義務工作項目為 (可選擇多項)：

1. 植物保養、灌溉、施肥、除草、育苗等，以改善綠洲內景觀
2. 協助活動或服務之籌備工作，支援活動的推行
3. 協助接送長者及殘障人士來往綠洲
4. 協助綠洲之場地當值及管理
5. 協助籌辦義工相關活動或訓練
6. 其他願意參與的服務種類： \_\_\_\_\_

能夠參加義務工作之時間 (請以✓表示)：

	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日	公眾假期
上午 (09:00-13:30)							
下午 (13:30-18:00)							

如由其他機構轉介，請填寫：

轉介機構名稱： \_\_\_\_\_ 負責同事姓名： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 聯絡電郵： \_\_\_\_\_

1. 獲悉義工服務的渠道：朋友介紹 網頁 宣傳單張 曾接受其他服務 其他： \_\_\_\_\_

2. 本人同意基督教家庭服務中心使用本人於義工服務之相片及影像資料：同意 不同意

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

此部分由職員填寫

收表日期： \_\_\_\_\_ 職員姓名： \_\_\_\_\_

接納申請 義工編號： \_\_\_\_\_ 不接納申請，備註： \_\_\_\_\_