

S.M.A. VOLUNTEER REGISTRATION FORM

脊髓肌肉萎縮症慈善基金義工登記表

I understand that the “Families of S.M.A. Charitable Trust” is a non-profit organisation set up for the purpose of furthering medical research to find a cure for S.M.A. diseases, provide patient support, help needy S.M.A. families and promote public awareness of the S.M.A. diseases in Hong Kong. Please register me and keep me informed of current activities.

我明白脊髓肌肉萎縮症慈善基金是一個非牟利的組織，成立目的為支持治療脊髓肌肉萎縮症的醫學研究、為病人提供支持、說明有需要的脊髓肌肉萎縮症之家庭，並喚起香港大眾為脊髓肌肉萎縮症的關注。請登記本人為貴會之義工，並通知貴會的最新動向。

(If you want to help as an individual, please fill in **Part I and Part III**. If you want to help as an organization, please fill in **Part II and Part III**.)

(如閣下以個人名義登記，請填上第一部份及第三部份；如閣下以團體登記，請填上第二部份及第三部份)

Part I. General Information (For Individual)					
第一部份 基本資料(供個人名義之用)					
English Name 英文姓名			Chinese Name 中文姓名		
HKID: 身份証號碼			Sex 性別		Date of Birth 出生日期
Contact Tel. 聯絡電話號碼			Email 電郵		
Occupation: 職業				Full Time /Part Time 全職 / 兼職	
Education: 學歷	<input type="checkbox"/> Primary School 小學程度	<input type="checkbox"/> Secondary School 中學程度		<input type="checkbox"/> Tertiary Education 大學程度	
Correspondence Address 通訊地址					

Part II. General Information (For Organization)**第二部份 基本資料(供團體名義之用)**Name of Organization
團體名義Contact Person
聯絡人姓名Contact Tel.
聯絡電話號碼Fax
傳真Email
電郵Correspondence Address
通訊地址**Part III. Related Information****第三部份 有關資料**

服務性質: 請選擇您感興趣的服務範圍(可選多項):

☐籌款活動☐病人活動☐行政工作☐攝影☐其他(請注明):

義務工作經驗:

空餘時間: 請選擇下列時段(可選多於一項):

Sunday
星期日☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上Monday
星期一☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上Tuesday
星期二☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上Wednesday
星期三☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上Thursday
星期四☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上Friday
星期五☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上Saturday
星期六☐Morning
上午☐Afternoon
下午☐Evening
晚上

The above information is for the arrangement of voluntary work only.

All information is private and confidential.

以上資料將被保密，並只用於義工安排。

Signature

簽署

: _____

Date

日期

: _____

Please submit this Form by **FAX** or **MAIL** to:

請將登記表傳真或郵寄至：

Families of S.M.A. Charitable Trust
Room 1404, 14/F, SUP Tower,
83 King's Road, North Point, HK

脊髓肌肉萎縮症慈善基金
香港北角英皇道 83 號
聯合出版大廈14 室 1402 室

Tel/ 電話: 2811 1767

Fax /傳真: 2510 7199

Website/網址: <http://www.fsma.org.hk>

Email/電郵: info@fsma.org.hk