



福利及權益

你加入協會的目的及對協會的期望：	協會現在能達到你的期望嗎？				
本人的期望：	完全不達到	少許達到	達到一半	大部份達到	完全達到
1. 幫助子女學習	0	25	50	75	100
2. 改善子女的成績	0	25	50	75	100
3. 改善子女與人相處	0	25	50	75	100
4. 改善與學校溝通	0	25	50	75	100
5. 凝聚力量，一起向教育界、政府和社會爭取學障人士的權益	0	25	50	75	100
6. 了解學障的最新發展或資訊	0	25	50	75	100
7. 家長間互相聯誼和支持	0	25	50	75	100
8. 家庭活動	0	25	50	75	100
9. 發展學業以外的潛能	0	25	50	75	100
10. 其他活動/期望 (請註明)					
(一) _____					
(二) _____					
(三) _____					
11. 你對改善協會有甚麼實際可行的建議？					
(一) _____					
(二) _____					
(三) _____					
(四) _____					
對於以上建議，你可以怎樣參與和幫忙？					
_____					



## 責任及義務

香港特殊學習障礙協會是一群學障人士及其家長凝聚起來的自助組織，沒有你和我的熱心參與，沒有社會各界的捐助，協會根本不能提供任何服務，請踴躍參與各項義工服務，盡你所長，也盡上你的責任。

曾否參與過義務工作？  曾  否 請簡述：

**有興趣參與之家長義務工作：**(請在方格內加上☑號)

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 分區工作策劃及推行                       | <input type="checkbox"/> 家長教育小組工作       | <input type="checkbox"/> 家長熱線小組工作  |
| <input type="checkbox"/> 編輯小組工作                          | <input type="checkbox"/> 學障倡導、政策及公民教育工作 | <input type="checkbox"/> 協會日常辦公室事務 |
| <input type="checkbox"/> 提昇學習、自信心及協調能力的義務導師 (技能：_____)   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 協助公眾教育及推廣工作義工 (技能：_____)        |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 協助發展學障兒童及青少年潛能的專業義務導師(技能：_____) |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 協助籌款工作義工 (技能：_____)             |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 一般活動義工                          | <input type="checkbox"/> 協助一般辦公室事務義工    | <input type="checkbox"/> 其他：_____  |

服務地點選擇  
(請由 1 開始揀選優先次序)

\_\_\_ 中九龍 \_\_\_ 葵青 \_\_\_ 屯門 \_\_\_ 沙田  
\_\_\_ 港島 \_\_\_ 天水圍 \_\_\_ 將軍澳

參與時間

星期一  星期二  星期三  
 星期四  星期五  星期六  星期日或假期  
 上午(10:00 – 1:00)  下午 (2:00 – 5:00)

我願意做義工，但不知如何參與，希望家長會職員或義工隊聯絡我

請把填妥之表格電郵致 [ha@asld.org.hk](mailto:ha@asld.org.hk) 或 傳真 3526 0934 或 郵寄：九龍牛池灣彩虹邨翠瓊樓地下 44 號「香港特殊學習障礙協會」收

姓名： \_\_\_\_\_ (中) \_\_\_\_\_ (英) 性別： \_\_\_\_\_

會員編號： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_ 職業： \_\_\_\_\_  
(如不是會員不用填寫) (若是學生請註明年級)

地址： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

電郵地址： \_\_\_\_\_ 手提電話： \_\_\_\_\_

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_