



香港特殊學習障礙協會

Hong Kong Association for Specific Learning Disabilities

黃大仙上村耀善樓地下一號
Tel: 23400803

Fax: 35260934

No.1 G/F Yiu Sin House, Upper Wong Tai Sin Estate, Wong Tai Sin, Kowloon
Email: ha@asld.org.hk Website: http://www.asld.org.hk

義工編號(本會填寫): _____

義工 / 會員義工表格

您好!本會自 1998 年由一班學障兒童家長組織而成的一個自助組織,「自助」的意思是希望一班面對同樣困難的人,一同努力,為自己尋求解決困難的方法,以及用自己的經驗及能力去協助其他人渡過難關。希望各位能發揮自助互助的精神,成為本會的義工,協助本會各項活動的進行。(孩子及家長同樣歡迎!)

請把填妥之表格電郵致 ha@asld.org.hk 或 傳真 3526 0934 或 郵寄:九龍黃大仙上邨耀善樓地下一號「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: _____

曾否參與過義務工作? 曾 否

會員義工有興趣參與之家長義務工作:(請在方格內加上☑號)

- 分區工作策劃及推行 家長教育小組工作 家長熱線小組工作
- 編輯小組工作 學障倡導、政策及公民教育工作 協會日常辦公室事務
- 其他: _____

非會員義工有興趣參與之義務 / 支援工作: (請在方格內加上☑號)

- 提昇學習、自信心及協調能力的義務導師 (技能: _____)
- 協助公眾教育及推廣工作義工 (技能: _____)
- 協助發展學障兒童及青少年潛能的專業義務導師(技能: _____)
- 特定計劃義工,請註明計劃名稱: _____
- 協助籌款工作義工 (技能: _____)
- 一般活動義工 協助一般辦公室事務義工 其他: _____

服務地點選擇 _____ 中九龍 _____ 葵青 _____ 屯門 _____ 沙田
(請由 1 開始揀選優先次序) _____ 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)

申請人簽署: _____

申請日期: _____