

Best Buddies Volunteer Application

澳門至友協會義工申請表



PARTICIPANT'S CONTACT INFORMATION 申請人聯絡資料		
English Name 英文姓名	Gender 性別	Date of Birth (DD/MM/YY) 出生日期
Chinese Name 中文姓名	Occupation 職業	Employee Phone No. 公司電話
Address 地址 _____		
Home 電話 _____ Cell Phone 手提電話 _____		
Email Address 電郵地址 _____		
Emergency Contact Information 緊急聯絡人資料 Name 姓名 Phone number 手提電話		Association Belongs to (if any) 所屬團體(假如有)
Which area you prefer to participate? 那一個範疇你比較喜歡參與?		
Do you know anyone with intellectual or developmental disability? 你認識有智力或發育缺陷的人嗎 ?	YES 是	NO 否
Do you ever participant any volunteer work before? 你之前參加過其它義務工作嗎 ?	YES 是	NO 否

Signature of Participant 簽名

Date 日期 (DD/MM/YY)