Caritas

觸動生命：明愛出色企業義工訓練証書課程

（報名登記資料）

女士□
小姐□
先生□

參加者中文及英文姓名：_____

手提電話：_____

電郵：_____

企業名稱：_____

企業地址：_____

辦公室電話：_____

1. 是否曾參與義工服務？ 是 / 否*
   若『是』請填寫有關經驗：_____

2. 參與訓練課程之期望：_____

3. 對那類服務對象有興趣？
   兒童 / 青少年 / 長者* / 其他 _____

4. 在職企業是否有義工隊？ 是 / 否* _____

5. 有否打算日後組織義工隊？ 是 / 否*
   若『有』，請寫簡單計劃：_____

附報名費用支票號碼：_____

*請刪除不適用者 （以上資料只提供予大會作有關活動用途）

填妥上述表格連同支票寄回香港堅道2號明愛大廈235室
「明愛出色企業義工訓練証書課程」負責人收

明愛服務 • 締造希望 • 關懷弱勢 • 施受同惠