

## 聖公會聖匠堂長者地區中心

### 長者支援服務-義工機構申請表

#### 第一部份：機構資料

長者支援服務專用

義工機構編號：\_\_\_\_\_

1. 機構名稱：\_\_\_\_\_
2. 聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ \*先生/女士 職位：\_\_\_\_\_
3. 地址： (地區) \_\_\_\_\_ (街道) \_\_\_\_\_ (屋村) \_\_\_\_\_  
(大廈名稱) \_\_\_\_\_ (樓數/座數) \_\_\_\_\_ 地區編號：□□□□
4. 電話號碼： (聯絡電話) \_\_\_\_\_ (圖文傳真號碼) \_\_\_\_\_

#### 第二部份：服務選擇

1. 服務區域選擇 (▲可選多項)：

- NP 任何區域     S 香港南區     KT 觀塘     TP 大埔     KWT 葵青  
 CW 中西區     YTM 油尖旺     WTS 黃大仙     N 北區     TM 屯門  
 E 東區     KC 九龍城     SK 西貢     YL 元朗     I 離島  
 W 灣仔     SSP 深水步     ST 沙田     TW 荃灣

2. 可提供的服務 (▲可選多項)：

- SUR 調查服務     VIS 探訪服務     ESC 護送服務     CLE 家居清潔  
 REP 家居維修     SHO 購物服務     OTH 其他(請列明)：\_\_\_\_\_

3. 義工機構可提供義務工作的時段：

- 全年     假期     某時段(請註明)： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

4. 義工機構可提供義務工作的時間： (▲可選多項，請在適當的空格內加上✓)

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
早上							
下午							
晚上							

服務聯絡人簽署： \_\_\_\_\_

服務聯絡人姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

機構印鑑

辦事處專用 登記人簽署： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )日期： \_\_\_\_\_

\* 請刪去不適用部份

▲ 可 “✓” 多項