

澳門紅十字會青少年及志願服務部

紅十字劇場義工參加表格

中文姓名 :	英文姓名 :
性 別 :	出生日期 :
通訊地址 :	
住宅電話 :	手提電話 :
電郵地址 :	
參加原因 :	
義工經驗 : <input type="checkbox"/> 紅十字會 <input type="checkbox"/> 其他 : _____	
專長或喜好 : (如演出經驗、出版/美術設計、電腦軟件操作或其他) _____	

本人明白所提供的個人資料，將被本會用作參加紅十字劇場義工的有關事宜

簽署 :	日期 :
------	------

- * **活動查詢：請致電澳門紅十字會青少年及志願服務部聯繫
(電話 : 8795 1229/8795 1364)**
- * **填妥之表格，請交至澳門紅十字會，亦可以電郵至
veralam@redcross.org.mo或傳真至 2831 3024**
- * **所收集之個人資料只會用作申請加入紅十字劇場義工之用，活動後將會銷毀**