

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