



# The Hong Kong Asthma Society

## 香港哮喘會

政府認可註冊慈善團體 稅局免稅編號: 91/3084

**2013 年 11 月 23 日(星期六) - 九龍區賣旗日**

**義工招募表格 (家庭/個人)**

請在適當的□內劃上✓號(可選多項):

- ☐ 我們將會派出\_\_\_\_名 14 歲或以上義工協助賣旗
- ☐ 我們將會派出\_\_\_\_對 14 歲以下義工與其家長或監護人參與「親子賣旗」

|         |         |                |  |
|---------|---------|----------------|--|
| 聯絡人名稱:  | 先生 / 女士 |                |  |
| 地址:     |         |                |  |
| 手提電話號碼: |         | 傳真號碼:<br>(如適用) |  |
| 電郵地址:   |         | 參與義工人數:        |  |

- ☐ 我們願意捐款以支持 貴會服務, 現捐款港幣\$\_\_\_\_\_
- 捐款港幣\$ 100 或以上, 可憑收據申請扣稅 (請連同存款收據寄回)

閣下可透過下列一種方法捐贈善款與香港哮喘會:

- (1) 請將劃線支票郵寄至本會, 香港九龍油麻地上海街 402 號地下, 抬頭為「香港哮喘會」或「The Hong Kong Asthma Society」。  
(銀行: \_\_\_\_\_; 支票號碼: \_\_\_\_\_; 收據抬頭: \_\_\_\_\_)
- (2) 請將善款直接存入匯豐銀行 **HSBC: 534-135355-001**。  
收據抬頭: \_\_\_\_\_

- ☐ 我們未能協助賣旗籌款活動。

備註: (1) 賣旗義工須年滿 14 歲或以上; 14 歲以下義工必須由家長或監護人陪同;  
(2) 本會將為所有賣旗義工購買意外保險; (3) 每位義工將於一個月內獲發「服務嘉許狀」;

| *賣旗地區選擇 (九龍區) |        |    |     |    |         |
|---------------|--------|----|-----|----|---------|
| 01            | 九龍塘    | 07 | 深水埗 | 13 | 九龍灣、牛頭角 |
| 02            | 石硤尾    | 08 | 長沙灣 | 14 | 觀塘、藍田   |
| 03            | 太子、旺角  | 09 | 美孚  | 15 | 油塘      |
| 04            | 油麻地    | 10 | 樂富  | 16 | 九龍城     |
| 05            | 佐敦、尖沙咀 | 11 | 黃大仙 |    |         |
| 06            | 紅磡     | 12 | 鑽石山 |    |         |

|           |     |     |
|-----------|-----|-----|
| * 選擇地區及編號 | 首選: | 次選: |
|-----------|-----|-----|

請列明賣旗地區及編號, **2013 年 11 月 8 日前**將填妥之**表格及義工名單**  
郵寄或傳真(2711-0119)至本會。

- (1) 本會盡量依 閣下所選擇之區域安排。若情況未能配合, 請見諒。
- (2) 如 閣下對是次賣旗需進一步資料或協助者, 敬請致電 **2895-6532** 與本會職員聯絡。



The Hong Kong Asthma Society

香港哮喘會

政府認可註冊慈善團體 稅局免稅編號: 91/3084

2013 年 11 月 23 日(星期六) - 九龍區賣旗日

義工名單 (家庭/個人)

學校/機構名稱: \_\_\_\_\_

聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 手提電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

聯絡人電郵: \_\_\_\_\_ 參加賣旗人數: \_\_\_\_\_

|    | 義工姓名<br>(請用正楷填寫) | 聯絡電話 | 備註 | 旗袋編號<br>(由本會填寫) |
|----|------------------|------|----|-----------------|
| 1  |                  |      |    |                 |
| 2  |                  |      |    |                 |
| 3  |                  |      |    |                 |
| 4  |                  |      |    |                 |
| 5  |                  |      |    |                 |
| 6  |                  |      |    |                 |
| 7  |                  |      |    |                 |
| 8  |                  |      |    |                 |
| 9  |                  |      |    |                 |
| 10 |                  |      |    |                 |
| 11 |                  |      |    |                 |
| 12 |                  |      |    |                 |
| 13 |                  |      |    |                 |
| 14 |                  |      |    |                 |
| 15 |                  |      |    |                 |
| 16 |                  |      |    |                 |
| 17 |                  |      |    |                 |
| 18 |                  |      |    |                 |
| 19 |                  |      |    |                 |
| 20 |                  |      |    |                 |

- 填妥後請傳真至 2711-0119。
- 若表格不敷應用，請自行影印。