



**CHILDREN'S THALASSAEMIA FOUNDATION**  
**地中海貧血兒童基金**

**Volunteer Form 義工表格**

Surname 姓： \_\_\_\_\_ Given Name 名： \_\_\_\_\_

HKID No. 身份証號碼： \_\_\_\_\_

Date of Birth 出生日期： \_\_\_\_\_

Contact No. 聯絡電話： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail 電郵地址： \_\_\_\_\_

Address 地址： \_\_\_\_\_

Occupation 職業： \_\_\_\_\_ Company 公司： \_\_\_\_\_

Area of Interest 感興趣項目：

- Fundraising Team 籌款活動       Counseling Team 輔導工作  
 Clerical Support 文書工作       Education Team 教育及推廣工作  
 Hotline 接聽熱線       Others 其他 \_\_\_\_\_

Availability 服務時間：

Weekday 平日： \_\_\_\_\_ to 至 \_\_\_\_\_

Weekend 週末： \_\_\_\_\_ to 至 \_\_\_\_\_

Please return this form to us by fax or by mail to 請將表格傳真、電郵或郵寄至：

**Children's Thalassaemia Foundation**

**地中海貧血兒童基金**

Room 1102, 11/F SUP Tower

香港北角英皇道 75-83 號

75-83 King's Road

聯合出版大廈 11 樓 1102 室

North Point, Hong Kong

Tel: 2523-5400 Fax: 2818-0636

電話: 2523-5400 傳真: 2818-0636

E-mail: ctfhk@biznetvigator.com

電郵: ctfhk@biznetvigator.com