華人社區服務中心
Chinese Community Social Services Centre Inc.

Volunteer Application Form 義工申請表

PERSONAL DETAILS 個人資料

English Name 英文姓名: _____

Chinese Name 中文姓名: _____

Gender 性 別: ☐ Male 男 ☐ Female 女 ☐ Others 其他

Date of Birth 出生日期: _____ Country of Birth 出生地點: _____

☐ Australia Citizen 澳洲公民 ☐ PR 永久居民 ☐ Student Visa 學生簽證

☐ TR/Bridging Visa 暫居/過橋簽證 ☐ Others 其他 _____

Address 地址: _____

_____Postcode 地區編號:_____

Telephone No. 電話號碼

Home 住宅: _____ Work 工作: _____

Mobile 手機: _____

Email Address 電郵地址: _____

Office Use Only

Volunteer No. :	Date of application:
Interview Date:	Date of Registration:
Receive Police Check Date:	
Endorsed by Volunteer Coordinator:	
Approved by Program Manager:	

Languages and Dialects Spoken 能操語言及方言：

☐ Cantonese 廣東話 ☐ Shanghainese 上海話

☐ Mandarin 普通話 ☐ Teochew 潮州話

☐ English 英語 ☐ Hakka 客家話

☐ Hokkien 福建話

☐ Others 其他（please specify 請列明）_____

Written Languages 能書寫的語文：

☐ Chinese 中文 ☐ English 英語

☐ Others 其他（please specify 請列明）_____

Religion 宗教：

☐ Christian 基督教 ☐ Catholic 天主教

☐ Buddhist 佛教 ☐ No religion 沒有信仰

☐ Others 其他（please specify 請列明）_____

Qualifications 學歷：

☐ Primary School 小學 ☐ High School 中學

☐ Diploma 文憑課程 ☐ University Degree 大學

☐ Postgraduate Degree 研究生/碩士/博士

Interest/Hobbies/Special Skills 興趣/嗜好/特別技能：

☐ Cooking 烹飪 ☐ Gardening 園藝

☐ Singing 唱歌 ☐ Sports 運動

☐ Computer 電腦 ☐ Photography 攝影

☐ Video/Audio 影音 ☐ Making Craft 工藝

☐ Others 其他（please specify 請列明）_____

Do you have a driver license 你持有駕駛執照嗎？

☐ Yes 有 ☐ No 沒有

If yes, Driver License No. Expire Date

如有，駕駛執照號碼: _____ 有效日期: _____

Driving Experience 駕駛經驗: _____Months 月_____ Years 年

OUR ORGANISATION 我們的機構

Where did you hear about our organisation? 你從何處得知本中心？

☐ Friend 朋友 ☐ Newspaper 報紙 ☐ Radio 收音機

☐ Organisation 機構 ☐ Internet 互聯網 ☐ Centre Offices 本中心辦事處

☐ Others 其他（please specify 請列明）_____

Services Preferences (you can tick more than one)

你想加入以下哪個義工崗位（可多選）：

☐ Reception Duty (Box Hill Office--BH-R/Doncaster Office--Don-R/On Luck Nursing Home—OL-R) 接待處當值（博士山/唐卡士打/安樂護理院）

☐ Care Buddies--Community Visitors Scheme (CVS) 讓愛走動—長者社區探訪

☐ Joyful Line (JFL) 晴心線

☐ On Luck Nursing Home Driver (OL-D) 安樂護理院司機

☐ On Luck Nursing Home—Lifestyles Groups (OL-LG) 安樂護理院康樂活動組

☐ Planned Activity Group (PAG) 長者日間活動中心

☐ Planned Activity Group Driver (PAG-D) 長者日間活動中心司機

☐ Walking Group (WG) 健樂行

☐ Special Event (SE) 特別活動

Time Availability 可貢獻的服務時間：

	Morning 上午	Afternoon 下午
Mondays 星期一		
Tuesdays 星期二		
Wednesdays 星期三		
Thursdays 星期四		
Fridays 星期五		
Weekends 週 末		

☐ School Hours Only 只在學校上課時間

Please indicate how long you can commit for volunteer work

請告知我們你能夠承諾的義務工作服務時期

☐ Short Term (less than 3 months) 短期義工（少於三個月）

☐ Long Term (more than 3 months) 長期義工（多餘三個月）

Date you can commence 你可以開始服務的日期: _____

REFEREES 介紹人

Please list two non-family member referees, who have known you for at least a year, and who are Australian permanent residents or citizens whom we can contact.

以下請列出兩位非親屬關係的介紹人，他們必須認識你最少一年，並為澳大利亞永久居民或公民，以便聯絡：

English Name 英文姓名: _____

Chinese Name 中文姓名: _____

Address 地址: _____

_____ Postcode 地區編號: _____

Tel No. 電話號碼: _____ Relationship 關係: _____

English Name 英文姓名: _____

Chinese Name 中文姓名: _____

Address 地址: _____

_____ Postcode 地區編號: _____

Tel No. 電話號碼: _____ Relationship 關係: _____

EMERGENCY CONTACT 緊急聯絡人

Name 姓名: _____Relationship 關係: _____

Tel No. 電話號碼: _____ Mobile No. 手機: _____

Application Signature 申請人簽名: _____ Date 日期: _____

Please send this volunteer application form to the following address 請寄回此義工申請表至：

Chinese Community Social Services Centre Inc. 華人社區服務中心

Volunteer Coordinator 義工統籌

Address: Suite 19, Level 2, Professional Suites, Box Hill Central

17 Market Street, Box Hill 3128