



Hong Kong Care and Poverty Relief Association
香港關愛扶貧協會
Corporate / Organization Volunteer Services - Enquiry Form
企業 / 專業團體義工服務 - 查詢表格

*** Required Field / 必須填寫**

Name of Corporate / Organization: 企業 / 專業團體名稱 :	* (English) (中文)							
Contact Person / 聯絡人 :	*							
Title / 職銜 :								
Contact Number / 聯絡電話 :	*							
Email / 電郵 :	*							
How many volunteers would be involved: 參與義工人數 (預計人數) :	*							
Service Date and Duration / 活動日期 / 時段 : (more than one item can be selected)/ (可多項選擇)	Date 日期 : _____							
	<input type="checkbox"/> One-off programme 一次性活動							
	<input type="checkbox"/> Series of activities 持續性活動							
		MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THU 星期四	FRI 星期五	SAT 星期六	SUN 星期日
AM 上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PM 下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
What Kind of Activity / 活動類型 :	_____							
	<input type="checkbox"/> Welcome to Discuss 再作商討							
Service Targets / 服務對象 : (more than one item can be selected) (可多項選擇)	* <input type="checkbox"/> Elderly 長者 <input type="checkbox"/> Homeless 無家者 <input type="checkbox"/> Rehabilitation 復康人士 <input type="checkbox"/> Other 其他 : _____							
Service Location / 服務單位地點 :	<input type="checkbox"/> No Preference 沒有意見 <input type="checkbox"/> Hong Kong Island 香港島 <input type="checkbox"/> Kowloon 九龍 <input type="checkbox"/> New Territories North 新界北 <input type="checkbox"/> New Territories West 新界西							
Programme Budget / 活動預算 :	* HKD							
Other queries or information: 其他查詢或資料 :								

Hong Kong Care and Poverty Relief Association 香港關愛扶貧協會
 Tel: 2685 1398 WhatApps: 9228 3632 E-mail: info@hkcpa.org