



戒 煙 保 健 會
Associação para a Abstenção do Fumo e Protecção da Saúde
Smoking Abstinence and Good Health Association

87, Rua da Matapau Edf. Son Yee Building 1 Andar B, Macau
 澳門桔仔街 87 號遜儀大廈二樓 B 座 Tel: (+853) 2857-2929 Fax : (+853)2835-5531
 URL: www.smokefree.org.mo Email: saagha@gmail.com

戒煙義工隊登記表

編號 No.

姓名 Name								照片 Photo
出生日期 DOB(yyyy/mm/dd)	年	月	日	性別 Gender				
身份證編號 ID No				宗教 Religion				
聯絡電話 Tel				監護人 Guardian				
聯絡地址 Address								
電子郵件 Email				微信 We Chat				
職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 無 None <input type="checkbox"/> 待業 Seeking			職稱 Designation				
學歷/科系 Education Background								
興趣/Habit								
緊急聯絡人 Contact person in emergency				聯絡電話 Contact Tel				
有子女幾名與年齡: Number & age of Children	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> _____ 名子女 children 年齡 Age <input type="checkbox"/> 0-12 <input type="checkbox"/> 13- 20 <input type="checkbox"/> 21-60 <input type="checkbox"/> 60 以上 Above							
是否與子女同住 Staying with children	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No							
義工服務領域 Areas of Volunteer Service(s)								
可配合時間 Time available		日 Sun	一 Mon	二 Tue	三 Wed	四 Thu	五 Fri	六 Sat
	早上							
	下午							
	晚							
義工服務經歷 Volunteer Experience								
備註 Remarks :								
本會填寫/義工隊隊長 For Office Use								

註：請提交身份證複印件一份、相片一張，並將填好表格交到本會。謝謝！一切資料絕對保密

Note: Please submit your ID copy, your photo, and fill out the form to us. Thank you!

All information is confidential