



消防及救護教育中心暨博物館

義工申請表

個人資料				
姓名：	(中文)			請在此位置 附上近照一張
	(英文)			
性別：	<input type="checkbox"/> 男	出生日期：	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 女			
住址：				
	<input type="checkbox"/> 香港	<input type="checkbox"/> 九龍	<input type="checkbox"/> 新界	
聯絡電話：	(可透過 What's App 聯絡? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)			
電郵地址：				
語言：	<input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他 (請列明：)。			
- 請在適用的方格 (<input type="checkbox"/>) 內加上 <input checked="" type="checkbox"/> -				

消防處工作背景			
操班隊數：		入職日期：	
退休日期：		退休前職階：	
曾駐守崗位 (如多於三個，請填寫任期最長的三個)：	1.	2.	3.

申請人簽署：		日期：	
--------	--	-----	--

備註：	
(i)	感謝您的熱心支持，填妥之申請表可 <u>親身交回</u> / <u>郵寄</u> / <u>電郵</u> / <u>傳真</u> 到 消防及救護教育中心暨博物館 (信封面/電郵/傳真標題請註明「消防博物館義工申請」)。 查詢電話： 2411 8691 郵寄地址： 九龍將軍澳百勝角路 11 號消防及救護教育中心暨博物館 電郵地址： visit_fasecm@hkfsd.gov.hk 傳真號碼： 2411 8696
(ii)	申請人須接受由本處提供之半日訓練課程方能正式成為消防及救護教育中心暨博物館之合資格義工。
(iii)	申請人提供的資料將只用於處理參加此義工申請及有關消防及救護教育中心暨博物館行政之用途。
(iv)	申請人接受訓練的時間將以遞交申請表的日期而安排先後次序。