



The Hong Kong Asthma Society

香港哮喘會

政府認可註冊慈善團體 稅局免稅編號: 91/3084

2013年11月23日(星期六) - 九龍區賣旗日

義工招募表格(學校 / 機構)

請在適當的□內劃上✓號(可選多項):

- 我們將會派出____名 14 歲或以上義工協助賣旗
 我們將會派出____對 14 歲以下義工與其家長或監護人參與「親子賣旗」

學校/機構名稱:			
地址:			
聯絡人:	先生 / 女士	傳真號碼:(如適用)	
手提電話號碼:			參與義工人數:
電郵地址:			

- 我們願意捐款以支持 貴會服務，現捐款港幣\$_____
捐款港幣\$ 100 或以上，可憑收據申請扣稅 (請連同存款收據寄回)

閣下可透過下列一種方法捐贈善款與香港哮喘會：

- (1) 請將劃線支票郵寄至本會，香港九龍油麻地上海街 402 號地下，抬頭為「**香港哮喘會**」或
「**The Hong Kong Asthma Society**」。
(銀行: _____； 支票號碼: _____；收據抬頭: _____)
- (2) 請將善款直接存入匯豐銀行 **HSBC: 534-135355-001**。
收據抬頭: _____

- 很抱歉，我們未能協助 貴會賣旗籌款活動。

備註: (1) 賣旗義工須年滿 14 歲或以上；14 歲以下義工必須由家長或監護人陪同；
(2) 本會將為所有賣旗義工購買意外保險；(3) 每位義工將獲發「服務嘉許狀」及紀念品；

*賣旗地區選擇(九龍區)					
01	九龍塘	07	深水埗	13	九龍灣、牛頭角
02	石硤尾	08	長沙灣	14	觀塘、藍田
03	太子、旺角	09	美孚	15	油塘
04	油麻地	10	樂富	16	九龍城
05	佐敦、尖沙咀	11	黃大仙		
06	紅磡	12	鑽石山		

* 選擇地區及編號	首選:	次選:
-----------	-----	-----

請列明賣旗地區及編號，將填妥之 **表格** 及 **義工名單** 郵寄或傳真(2711-0119)至本會。

- (1) 本會會盡量依 閣下所選擇之區域安排。若情況未能配合，請見諒。
(2) 如 閣下對是次賣旗需進一步資料或協助者，敬請致電 **2895-6532** 或 電郵: andychui@hkasthma.org.hk 與本會營運助理徐偉斌先生(Andy)聯絡。



The Hong Kong Asthma Society

香港哮喘會

政府認可註冊慈善團體 稅局免稅編號: 91/3084

2013年11月23日九龍區賣旗日

學校 / 機構 義工名單

學校 /機構名稱：_____

聯絡人姓名: _____ 手提電話: _____ 傳真: _____

地址 _____

聯絡人電郵: _____ 參加賣旗人數: _____

	義工姓名 (請用正楷填寫)	聯絡電話	備註	旗袋編號 (由本會填寫)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

- 填妥後請傳真至 2711-0119。
- 若表格不敷應用，請自行影印。