



致：仁濟醫院對外事務部（李小姐 / 林小姐）

傳真：2614 7173

《仁濟醫院賣旗日 2019 / 2020》

義工報名表

本校 / 機構樂意派出 _____ 名義工 / _____ 對親子義工參加《仁濟醫院賣旗日》，合共需 _____ 旗袋及 _____ 條旗帶（揸帶），聯絡資料如下。

未能參與是次賣旗日活動，但樂意捐款。（請到 P.2 填寫相關資料）

1. 聯絡資料（請以中文正楷填寫）

學校 / 機構名稱： _____

地址： _____

聯絡人： _____ 職銜： _____

電話： _____ 電郵： _____

簽署及蓋印： _____ 日期： _____

2. 賣旗區域（請按照下方表格填寫區域編號）

新界		香港		九龍	
編號	地區	編號	地區	編號	地區
N01	荃灣	H01	柴灣、小西灣	K01	藍田、油塘
N02	葵涌	H02	筲箕灣、西灣河	K02	觀塘、秀茂坪、牛頭角
N03	青衣	H03	太古、鰂魚涌	K03	九龍灣、彩虹、牛池灣、鑽石山、慈雲山
N04	屯門				
N05	元朗	H04	北角、天后、炮台山	K04	黃大仙、新蒲崗、樂富、九龍城、石硤尾
N06	天水圍				
N07	馬鞍山	H05	銅鑼灣、跑馬地、灣仔	K05	深水埗、太子、旺角、大角咀
N08	大圍、沙田、火炭				
N09	上水、粉嶺	H06	金鐘、中環	K06	紅磡
N10	大埔、大學	H07	上環、堅尼地城	K07	油麻地、佐敦
N11	將軍澳	H08	香港仔、鴨脷洲	K08	尖沙咀
N12	東涌			K09	美孚、荔枝角、長沙灣

選擇賣旗區域 _____

*如欲選擇多於一個區域賣旗，請註明每個所選的區域義工人數。

備註：

- 請於 **2019年4月18日** 或之前將確實參與人數通知本院。
- 本院將致電 貴學校 / 機構聯絡人商議有關運送旗袋事宜。
- 本院將為所有賣旗義工購買意外保險。
- 每位賣旗人士將獲分派一個附有編號的旗袋，請各校 / 機構協助記下分發給義工的旗袋編號，以便需要時跟進。
- 義工年齡：社會福利署規定義工必須年滿 14 歲。如未滿 14 歲者，歡迎與家長一起組成親子義工組。
- 參與義工須於賣旗當日（**2019年5月11日**）中午 **12時30分** 或之前賣旗完畢後，將錢袋交回指定的收集站（本院將於稍後通知 貴學校 / 機構有關收集站的資料），多謝合作。
- 如有任何查詢，請致電 2452 9536 與李小姐 / 2452 9539 與林小姐聯絡。

《仁濟醫院賣旗日 2019 / 2020》

捐款表

1. 捐款贊助 (請在 內劃上✓號)

本人 / 機構樂意捐款

港幣 \$3,000 \$2,000 \$1,000 \$500 \$300 \$100 \$_____

本人將以下列方式捐助：

 劃線支票 - 抬頭「仁濟醫院」或「YAN CHAI HOSPITAL」(請將支票連同表格一併寄回) 直接存入以下銀行戶口：

- 匯豐銀行：001-106277-019

- 中國銀行(香港)：064-780-0-015564-4

- 恒生銀行：288-092323-001

- 交通銀行(香港分行)：541-0-202888-8

- 創興銀行：259-20-555666-3

- 東亞銀行：514-40-44845-1

 繳費靈 - 商戶編號：9386 (付款編號_____) 全港 7-Eleven 現金捐款 (可於 7-11 掃瞄以下條碼，每次金額上限為港幣 5,000 元正)

7-11 HSBC



3170 4001 5458 8800 132

 網上捐款 - 可登入仁濟醫院網頁 www.yanchai.org.hk 以信用卡、PayPal、支付寶或八達通捐款 信用卡 - VISA 信用卡 MASTER 信用卡 仁濟銀聯雙幣信用卡

信用卡號碼：_____ 簽發銀行：_____

信用卡有效期至：____月____年 信用卡保險碼(CVV No.，信用卡背面最後 3 個數目字)：_____

持卡人姓名：_____ 持卡人簽署：_____

註：敬請於捐款後把 7-Eleven 捐款收據正本 / 銀行入數紙正本 / 繳費靈付款編號，連同此表格郵寄回：新界荃灣仁濟街 7-11 號仁濟醫院 C 座 10 樓仁濟醫院董事局對外事務部；但凡捐款港幣一百元或以上，可獲發免稅收據，作申請扣減稅項之用。

*免稅收據之捐款人 / 機構名稱將按照下方聯絡資料中的名稱發出。

2. 聯絡資料 (請以中文正楷填寫)

捐款者/機構名稱：_____

地址：_____

聯絡人：_____ 職銜：_____

電話：_____ 電郵：_____

簽署：_____ 日期：_____

仁濟醫院(「本院」)會按照《個人資料(私隱)條例》的規定處理及儲存您的個人資料，絕不會向第三方出售及/或提供您的個人資料。本院擬使用您的個人資料以作日後聯絡、籌款宣傳、收集意見或推廣用途。惟未經您的同意，本院不會將您的個人資料用於上述用途。如您不同意，請在以下空格內加上「✓」號。您有權隨時向本院查詢、更改或要求停止使用您的個人資料作上述用途，費用全免，請於辦公時間致電187 2828。

 本人反對仁濟醫院使用我的個人資料作上述用途。

本人已閱讀，了解及同意仁濟醫院上述有關收集、使用及提供個人資料的條文。