



申請人資料			
中文姓名：		外文姓名：	
性別：	出生日期：__日/__月/____年	國籍：	
年齡：		身份證編號：	
住宅電話：		手機電話：	
通訊地址：街：		大廈名：	
號：		座：	樓/室：
就讀學校：		班級：	
專長：		興趣：	

相片

監護人資料	
監護人姓名：	聯絡電話（緊急）：

推薦人資料（如有）	
推薦人姓名：	與申請人關係：

其他
有否參與其他義工社團？ <input type="checkbox"/> 有（請列出名稱） _____ <input type="checkbox"/> 否

申請人簽名

監護人簽名

申請日期

\_\_\_\_\_日/\_\_\_\_\_月/\_\_\_\_\_年

請連同身份證明文件副本、最近學期成績表副本及一張近照（1吋半）

交回澳門紅十字會 青少年及志願服務部