



# 香港大嶼山寶蓮禪寺 活動義工招募報名表

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>萬佛寶殿開光慶典</b><br><br><u>詳情</u><br>舉行日期：2014 年 10 月 30 日至 11 月 2 日<br>服務日期：2014 年 10 月 29 日至 11 月 2 日期間<br>地點：1.寶蓮禪寺；2.機場富豪酒店；3.機場接機大堂<br>工作崗位：1)法務 2)接待 3)交通 4)研討會 5)宴會<br>6)秩序 7)禮品 8)物資 9)後勤<br><u>招募條件</u><br>1. 正信佛教信仰者優先；<br>2. 具備服從及組織能力，身體狀況良好；<br>3. 必須參與本寺安排 3 天的培訓學習；<br>4. 曾組織或參與大型法會者，優先考慮 | <input type="checkbox"/> <b>秋期傳戒法會</b><br><br><u>詳情</u><br>舉行日期：2014 年 10 月 23 日至 11 月 20 日<br>服務日期：2014 年 10 月 21 日至 11 月 20 日<br>地點：寶蓮禪寺<br><br><u>招募條件</u><br>1. 正信佛教信仰者優先；<br>2. 具備服從及組織能力，身體狀況良好；<br>3. 曾參與傳戒法會者，優先考慮；<br>4. 秋期傳戒法會需留宿於寺內 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

請以正楷填寫

|                                                                                                                                                       |       |                                                                          |  |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| 姓名：(中文)                                                                                                                                               |       | (英文)                                                                     |  | 請貼上近照乙張                                            |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                             | 出生日期： | 年齡：                                                                      |  |                                                    |
| 宗教信仰：                                                                                                                                                 | 職業：   |                                                                          |  |                                                    |
| 教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 副學士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士或以上 |       |                                                                          |  |                                                    |
| 電郵：                                                                                                                                                   |       |                                                                          |  |                                                    |
| 聯絡地址：                                                                                                                                                 |       |                                                                          |  |                                                    |
| 聯絡電話：(手提)                                                                                                                                             |       | (家)                                                                      |  |                                                    |
| 語 言：<br>廣東話 <input type="checkbox"/> 聽 / 講<br>中 文 <input type="checkbox"/> 讀 / 寫                                                                      |       | 普通話 <input type="checkbox"/> 聽 / 講<br>英 文 <input type="checkbox"/> 讀 / 寫 |  | 英 語 <input type="checkbox"/> 聽 / 講<br>其它，請註明：_____ |
| 專長：<br>(請填寫您的專長，以供本寺了解。實際上的義工組別，仍請聽從本寺的安排調度)                                                                                                          |       |                                                                          |  |                                                    |
| 持有紅十字會或聖約翰救傷隊急救證書： <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，有效日期至 _____年____月____日                                                      |       |                                                                          |  |                                                    |
| 曾參與義工服務：(請列出)                                                                                                                                         |       |                                                                          |  |                                                    |
| 可參與服務 _____ 天 (由 _____ 月 _____ 日至 _____ 月 _____ 日)                                                                                                    |       |                                                                          |  |                                                    |
| 緊急連絡人資料：<br>姓名：_____ 聯絡電話：_____ 關係：_____                                                                                                              |       |                                                                          |  |                                                    |

填妥表格後，請連同近照乙張交回大嶼山寶蓮禪寺辦事處或電郵至sm@plm.org.hk，如有查詢，請致電 2985 5248與溫小姐聯絡。

\*聲明：本人謹此聲明在此報名表格及附件中填報的資料均屬完整正確，並明白若提供任何虛假及誤導性的資料，本人的申請資格將被取消。

參加者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*個人資料收集聲明：此報名表格內所提供的個人資料只供寶蓮禪寺之用。根據個人資料(私隱)條例，申請人有權查閱及更改其個人資料。申請人如需更改其個人資料，請直接與本寺聯絡。