



循道衛理楊震社會服務處  
兒童發展基金(第八批計劃) 同行啟前路計劃  
義務友師登記表格

姓名：	(中文)	(英文)	
年齡：	歲(必須年滿 18 歲)	性別：	男 / 女
國籍：		能操語言：	
學歷：		職業：	
通訊地址：			
聯絡資料：	(手提)	(住址)	
	(電郵)		
嗜好/專長：			
過往義工服務 / 友師經驗：	<input type="checkbox"/> 有 (請註明：_____) <input type="checkbox"/> 沒有		

1. 請用 50 字簡單寫出你參加此計劃的期望。(此資料將備用作配對學員參考)

---



---



---

2. 請選擇願意成為哪一類兒童的義務友師？

(請以 1, 2, 3 表示，1 為首選、2 為次選，如此類推)

<input type="checkbox"/> 願意成為本地一般兒童的義務友師
<input type="checkbox"/> 願意成為傷健兒童的義務友師
<input type="checkbox"/> 願意成為少數族裔兒童的義務友師

3. 願意每月捐款\$200 作支持計劃中的青少年實踐夢想之用(為期 2 年)。

<input type="checkbox"/> 願意每月捐款\$200 或 \$_____，為期 24 個月。
<input type="checkbox"/> 本人願意以一次捐款 \$_____作支持計劃中的青少年實踐夢想

4. 請問閣下經由下列哪些途徑得知本計劃？(可選多項)

<input type="checkbox"/> 報紙/宣傳海報	<input type="checkbox"/> 教會	<input type="checkbox"/> 學校
<input type="checkbox"/> 互聯網	<input type="checkbox"/> 朋友介紹	<input type="checkbox"/> 其他：_____

5. 請於簽署此表格前，細閱以下事項：

- (i) 本人願意成為計劃中的義務友師，明白此乃義務性質，沒有任何金錢利益和勞工保障。
- (ii) 本人願意與獲安排之兒童(學員)同行，每月與他聯絡，並於計劃首 2 年內與他一同訂立個人發展計劃，並於計劃第 3 年陪同他實踐。
- (iii) 本人願意積極參與本處舉辦之活動/工作坊/講座/分享活動。
- (iv) 本人願意和計劃社工聯絡，跟進所負責之學員參與計劃的進度。
- (v) 本人願意尊重學員及其家人的私隱，一切個人及家庭資料全屬保密。
- (vi) 本人在此聲明過去至今有關性罪行定罪紀錄。  
 有定罪紀錄       沒有定罪紀錄
- (vii) 本人明白如退出師友計劃，必須在不少於 30 日前以書面通知本處。

本人聲明上述填報資料，均屬真確無訛。

本人已細閱及明白表格第 5 項之須知，如獲取錄將願意履行義務友師的責任。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_

\* 申請辦法：

1. 郵寄至九龍窩打老道 54 號 2 樓或傳真至 2770 1417 兒童發展基金「同行啟前路計劃」負責人收 或
2. 交回領取表格的本機構服務單位
3. 本處接獲申請後將聯絡申請人出席面試，以作甄選

如有任何查詢，請致電 2251 0893 與計劃負責人何妙瑜姑娘聯絡。

---

**職員專用**

收表日期：\_\_\_\_\_

收表單位：\_\_\_\_\_

負責社工：\_\_\_\_\_

面試日期：\_\_\_\_\_

結果： 取錄

不獲取錄 (原因：\_\_\_\_\_)

缺席 / 取消申請