

致 ： 香港盲人輔導會
 地 址 ： 九龍深水埗南昌街 248 號
 聯絡電話 ： 3723 8338 雷小姐
 傳 真 ： 2788 0040
 電 郵 ： flagday@hksb.org.hk

本會專用
發出登記表之部門

團體用



香港盲人輔導會 賣旗日

(2018 年 3 月 10 日星期六 上午 7:00 - 下午 12:30)

- 我們會派 _____ 位會員/義工/同學協助 貴會賣旗籌款活動。
* 請把義工姓名及所選賣旗區域填寫在附上之義工招募登記表內
- 我們將會選派會員/義工/同學協助賣旗籌款活動，但現未有確定人數，請來電聯絡 _____ 職員/老師。
- 我們未能派出會員/義工/同學協助賣旗籌款活動，但將會在機構/學校內進行賣旗為 貴會收集捐款，請送來 _____ 個旗袋及金旗紙。
- 我們未能派出會員/義工/同學協助賣旗籌款活動，但捐款數額 _____ 以支持 貴會的工作。(支票抬頭請寫「香港盲人輔導會」並在支票背後寫上捐款人姓名和地址，讓本會可把收據寄上。)

機 構 / 學 校 ： _____
 地 址 ： _____
 聯 絡 人 ： _____ 聯 絡 電 話 ： _____
 傳 真 ： _____ 電 郵 地 址 ： _____
 備 註 ： 1. 賣旗會員/義工/同學必須年滿十四歲或以上
 2. 本會將為所有賣旗會員/義工/同學購買意外保險
 3. 請將此回條於 2018 年 1 月 31 日前以傳真、郵寄或電郵致本會



香港盲人輔導會

賣旗日

學校 / 團體 / 機構 / 部門義工招募登記

賣旗日期：2018年3月10日（星期六） 上午7:00 – 下午12:30

學校 / 團體 / 機構 / 部門名稱：_____

地址：_____

聯絡人/負責人：_____ 參加賣旗人數：_____

聯絡電話(公司)：_____ (手提)：_____

義工人數	義工姓名	*賣旗區域	備註	如需要證書，請✓
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

*以下為賣旗地區/交旗袋的收集站選擇的代號，請將代號填寫於「賣旗區域」欄內。

地區	代號	地區	代號	地區	代號	地區	代號	地區	代號	地區	代號
中西區	HKCW	香港南區	HKS	旺角	MK	將軍澳	TKO	大圍	TaiW	元朗	YL
銅鑼灣	CWB	鰂魚涌	QB	尖沙咀	TST	觀塘	KT	大埔	TP	荃灣	TW
柴灣	CW	灣仔	W	九龍城	KC	黃大仙	WTS	北區	N	葵青	KWT
北角	NP	美孚	MF	深水埗	SSP	沙田	ST	天水圍	TSW	屯門	TM

如此表格不敷應用，請自行影印。