

# 夏日義工加油站2026

## SUMMER VOLUNTEER PROJECT 2026

**目的：** 招募對醫護服務有興趣的青少年，透過醫院義工服務機會，認識醫護行業及醫院運作，並藉著與病人、照顧者交流，學習關愛他人、關懷社區、培養責任感、提升自信。

**內容：** 九龍醫院、香港眼科醫院部門參觀、支援醫院服務、病人關顧服務、病人活動及籌劃，醫院義工核心訓練 (11/7、13/7、16/7、17/7)

**日期：** 20/7/2026 - 15/8/2026

**地點：** 九龍醫院、香港眼科醫院

**申請資格：** 15歲或以上之全日制學生

**嘉許禮：** 服務滿50小時或以上之義工將於8月19日獲頒發嘉許狀

**截止報名日期：** 2/5/2026

**面試日期：** 16/5/2026 或 23/5/2026

**注意事項：** 面試時間及取錄結果將獲個別通知  
參加者「必須參與」所有義工訓練及嘉許禮  
義工訓練及服務按各部門或病房需要而作適當安排

**聯絡及查詢：** 九龍醫院病人資源中心

**電郵地址：** [khprc@ha.org.hk](mailto:khprc@ha.org.hk)

**地址：** 九龍亞皆老街147A號，九龍醫院A座地下

**電話：** 3129 6661

**傳真：** 2768 7664

本欄由本院填寫：  
收件日期： \_\_\_\_\_  
面試日期： \_\_\_\_\_  
面試結果： \_\_\_\_\_  
審核人簽署： \_\_\_\_\_  
登記號碼： \_\_\_\_\_

## 「夏日義工加油站」申請表

姓名(請以正楷填寫)： \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文)  
出生日期： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 身份證號碼： \_\_\_\_\_ 性別： 男 女  
就讀年級： \_\_\_\_\_ 就讀學校(如適用)： \_\_\_\_\_  
電話：(日間聯絡電話) \_\_\_\_\_ 接收WhatsApp訊息： 同意 不同意  
電郵： \_\_\_\_\_ 語言： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_

義工經驗： 無 有(請註明) \_\_\_\_\_  
曾否參加由醫院管理局/醫院舉辦之義工核心課程? 無 有 受訓日期： \_\_\_\_\_  
義務工作之興趣，可以選擇多於一項：  
探訪 文書 音樂表演 病人活動 其他： \_\_\_\_\_  
技能：手工藝(如扭波波、畫畫、摺紙) 表演(如話劇、魔術) 電腦運用/網頁設計 唱歌  
樂器(請註明) \_\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

請按次序選取你期望安排的面試時段：(\*1為首選, 2為次選)

日期	時間
2026年5月16日(星期六)	<input type="checkbox"/> 上午時段 <input type="checkbox"/> 下午時段
2026年5月23日(星期六)	<input type="checkbox"/> 上午時段 <input type="checkbox"/> 下午時段

請選擇能夠參與義工服務之時段：(可選取兩項)

日期	組別
2026年7月20日至2026年8月1日	<input type="checkbox"/> 組別A
2026年8月3日至2026年8月15日	<input type="checkbox"/> 組別B

推薦人姓名(如有)： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

(推薦人可為醫院同工，宗教團體職員，社區團體主任，機構主管或學校教師等。)

所屬機構： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

未滿十八歲人士請填寫監護人資料：

家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_ 電話號碼： \_\_\_\_\_ 與申請人關係： \_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_

○以上資料將收集作為本院記錄及醫管局購買義工意外保險之用途。本院會確保資料得到保密處理。倘閣下要查閱或修改個人資料，請與義工服務負責人聯絡。

申請手續： 填妥本表格請寄回、電郵或傳真至「九龍醫院病人資源中心」  
地址： 九龍亞皆老街147A號 查詢電話： 3129 6661 電郵： khprc@ha.org.hk 傳真： 2768 7664

備註(由本院職員填寫)