



# 渥太華佛光山義工報名表

No. \_\_\_\_\_

## Fo Guang Shan Temple of Ottawa Volunteer Application Form

English Name :		Gender 性別： <input type="checkbox"/> M男 <input type="checkbox"/> F女	
中文姓名：		BLIA Member	<input type="checkbox"/> No 否
Date of Birth 出生日期： yyyy/mm/dd		佛光會員	<input type="checkbox"/> Yes, Sub-Chapter 分會 _____
Telephone 電話	Home 住家 ( ) -	Cell 手機 ( ) -	
	Office 公司 ( ) -	Email :	
Address 地址			
Languages Spoken 語言 <input type="checkbox"/> 國語 Mandarin <input type="checkbox"/> 粵語 Cantonese <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> French <input type="checkbox"/> Others 其他			
Occupation 職業	Education 學歷	Hobbies and Expertise 興趣、專長	
<p>Please select 2-3 teams below according to your expertise and interest for reference. 請依您的專長及興趣，在以下組別選擇2-3個，作為道場安排義工組別參考之用。</p> <p> <input type="checkbox"/> Reception Desk 接待    <input type="checkbox"/> Kitchen 典座/廚房    <input type="checkbox"/> Food Serving 行堂    <input type="checkbox"/> Cleaning 環保/清潔  <input type="checkbox"/> Maintenance 修繕    <input type="checkbox"/> Library 圖書館    <input type="checkbox"/> Chanting for Funeral Services 助念  <input type="checkbox"/> Caring Services 關懷    <input type="checkbox"/> Translation 翻譯    <input type="checkbox"/> Media 影音傳媒    <input type="checkbox"/> Editorial Writer 文宣撰稿  <input type="checkbox"/> Gardening 園藝    <input type="checkbox"/> IT 電腦資訊    <input type="checkbox"/> Transport Service 交通接送  <input type="checkbox"/> Shrine Attendant 香燈    <input type="checkbox"/> Flower Arranging 插花    <input type="checkbox"/> Shrine Decoration 殿堂佈置  <input type="checkbox"/> Hostess 知賓    <input type="checkbox"/> Others 其他 _____ </p>			
<p>Availability 值班時間：</p> <p> <input type="checkbox"/> Mon 週一    <input type="checkbox"/> Tue 週二    <input type="checkbox"/> Wed 週三    <input type="checkbox"/> Thu 週四    <input type="checkbox"/> Fri 週五    <input type="checkbox"/> Sat 週六    <input type="checkbox"/> Sun 週日  <input type="checkbox"/> AM 上午 _____ - _____    <input type="checkbox"/> PM 下午 _____ - _____    <input type="checkbox"/> Full Day 全天 (9am-6pm) </p>			
Emergency Contact 緊急聯絡人	Name 姓名：		Tel 電話 ( ) -
	Relationship 關係：		Cell 手機 ( ) -
Applicant's Signature 申請人簽名：			Date 日期： yyyy/mm/dd
Referred By 介紹人：		Received By 受理人：	
<b>For official use only 以下請勿填寫</b>			
Team 義工組別	Start Date 開始日期	Interview 面談情況:	
Officer Signature 經辦人:		Date 日期： yyyy/mm/dd	