



博愛醫院新界區賣旗日 2018
招募賣旗義工／捐款回條
(公司、學校及團體適用)

敬請於 6 月 18 日或以前賜覆 查詢：2479 0121

請在以下適當 填上 號

- 售旗義工：我們共有 14 歲或以上之義工_____位；14 歲以下之親子義工_____組。詳細名單將於_____月_____日傳真至博愛醫院。
- 戶內傳遞旗袋：我們樂意在_____月_____日至_____月_____日放置或傳遞捐款箱／旗袋_____個，請給予旗紙_____枚。
- 認購金旗：我們樂意認購金旗作籌款之用，請寄發金旗_____枚。(每枚 100 元)
 \$2000 \$1000 \$500 \$300 \$100 其他金額：_____
- 捐款支持：我們樂意捐款 HK\$ _____ 以表支持。
支票抬頭請寫「博愛醫院」或「Pok Oi Hospital」，支票請連同此回條一併寄回本院；
捐款可直接存入本院銀行帳戶，銀行入數紙及此回條請寄回本院或傳真至 2470 5336 企業傳訊及籌募部
- 恒生銀行 024-221-166333-001 滙豐銀行 004-543-158976-001 東亞銀行 015-514-40-401928-8
星展銀行 016-883-041544317 華僑永亨銀行 035-798-685559-001 中國建設銀行 009-639-008397053
中國銀行 012-588-00083616 交通銀行 382-548-0-202683-8 上海商業銀行 025-352-82-02550-2
- 張貼海報：我們樂意張貼賣旗海報協助宣傳，請給予海報_____張（尺寸為 A2）。
- 抱歉！我們未能協助當日賣旗活動。

機構資料

公司／學校／機構名稱：_____
聯絡人名稱：_____（先生／女士） 職銜：_____
地址：_____
聯絡人電話（日間）：_____ 手提：_____
電郵：_____ 傳真：_____

選揀賣旗區域：（請於下表填上 1-3 優先次序，1 為首選）

次序	地區	次序	地區	次序	地區	次序	地區
	屯門		元朗		天水圍		沙田、大圍
	馬鞍山		大埔、太和		上水、粉嶺		西貢、將軍澳
	荃灣		葵涌		青衣		東涌
	離島						

擬送旗袋日期及時間： 首選(_____) / 次選(_____)

備註：

- 賣旗義工若未滿 14 歲，必須由家長或監護人陪同賣旗。
- 本院會以義工所選之賣旗區域作優先考慮，惟亦會按義工分佈情況作協調。
- 本院將會為所有賣旗義工購買活動保險；每位賣旗義工均可獲得紀念品、餐飲券及感謝狀各乙份。

敬請於 6 月 18 日或以前

將義工回條傳真至 2470 5336 或郵寄至元朗坳頭博愛醫院董事局總辦事處（企業傳訊及籌募部）



博愛醫院新界區賣旗日
2018年8月22日(星期三)
上午7:00至下午12:30
義工登記表格

公司／學校／團體名稱：_____

	義工姓名	家長或監護人姓名 (如適用)	手提電話	於2018年8月22日 是否滿14歲?	備註
1				是/否	
2				是/否	
3				是/否	
4				是/否	
5				是/否	
6				是/否	
7				是/否	
8				是/否	
9				是/否	
10				是/否	
11				是/否	
12				是/否	
13				是/否	
14				是/否	
15				是/否	
16				是/否	
17				是/否	
18				是/否	
19				是/否	
20				是/否	

- * 賣旗義工必須已年滿14歲或以上之人士，未滿14歲者，須由家長或監護人陪同。
- * 如此表格不敷應用，請自行影印。
- * 個人資料收集用以購買保險之用。