



"Serving The Community"
ABN 62 010 219 397

Cathay Community Association Inc.

1/F 161 Wickham Street
Fortitude Valley
Brisbane Q4006

All correspondence:
PO Box 1582
Fortitude Valley Q4006

Phone: (07) 3252 9066
(07) 3252 9710

Fax: (07) 3852 2348
Email: homecare@cathay.org.au

Volunteer Application Form

Chinese Name: _____ English Name: _____ Mr./Mrs./Ms

Preferred Name: _____ Gender: M F

Address: _____

Home Tel: _____ Mobile: _____

Date of Birth: _____ E-mail: _____

Driving License No.: _____ Car Reg. No.(if any): _____

Visa Type: _____ Current Occupation: _____

Length of time in Australia / Brisbane: _____ Years _____ Month

Language Spoken: English Mandarin Cantonese Others: _____

Qualification: Primary School High School Tertiary University

Police Check: Yes No → Do you willing to get one as required? Yes No

Do you have any medical / health concerns? No Yes : _____

Do you smoke? No Yes

Work Experience: _____

Volunteer Experience: No Yes : _____ Years in _____

Do you have any experience looking after older people? No Yes : _____

Interest: Singing Dancing Exercise Drawing Chatting Craft Chess Cooking
 Others: _____

Can you be the Tutor in an interesting Group: No Yes Not Sure

I am interested in: Kitchen assistant Activity assistant Helper in Social Support
 Escort for shopping / restaurant Community Visit
 Others: _____

Volunteering Pattern: ___ hrs/week ___ hrs/fortnight ___ hrs/month Others: _____

Preferred Days: please ✓ into the Boxes

	Morning	Afternoon	Specified Time (for example: 9am – 3pm)
Monday			
Tuesday			
Wednesday			
Thursday			
Friday			

Why would you like to volunteer for Cathay? _____

Are you willing to volunteer for at least once per month? Yes No

Are you willing to attend training if required? Yes No

Emergency Contact Details:

Name : _____ Mr./Mrs./Ms Phone: _____ Relationship: _____

Volunteer's Signature:	Date:
------------------------	-------



"Serving The Community"
ABN 62 010 219 397

Cathay Community Association Inc.

1/F 161 Wickham Street
Fortitude Valley
Brisbane Q4006

All correspondence:
PO Box 1582
Fortitude Valley Q4006

Phone: (07) 3252 9066
(07) 3252 9710

Fax: (07) 3852 2348
Email: homecare@cathay.org.au

義工申請表

中文姓名：_____ 先生/太太/女士 英文姓名 _____

稱呼：_____ 性別： 男 女

地址：_____

住宅電話：_____ 手提電話：_____

出生日期：_____ E-mail：_____

駕駛執照號碼：_____ 私家車號碼(如有)：_____

你的護照類別：_____ 現時職業：_____

你在澳洲/布里斯本居住了多久：_____年 _____月

能操語言： 英語 普通話 廣東話 其他：_____

學歷： 小學 中學 大專 大學

你有警方無犯罪紀錄書嗎？ 有 沒有 → 如有需要，你願意去領取嗎？ 願意

你有任何健康關注情況嗎？ 沒有 有：_____

你是吸煙者嗎？ 不是 是

義工經驗： 沒有 有：_____年，機構：_____

你有任何照顧長者的經驗嗎？ 沒有 有：_____

興趣及技能： 唱歌 跳舞 運動 繪畫 談天 工藝

我有興趣作以下義工工作： 廚房助理 活動助理 社交活動助理

購物或飲茶助理 社區探訪 其他：_____

可參與義工模式： ___小時/星期 ___小時/兩星期 ___小時/月 其他：___

可參與義工時段：請於方格內√

	早上	下午	特定時段(如：上午九時至下午三時)
星期一			
星期二			
星期三			
星期四			
星期五			

你為何有興趣在國泰會當義工？_____

你願意每月最少當義工一次嗎？ 願意 不願意

如有需要，你願意出席訓練課程嗎？ 願意 不願意

緊急事故聯絡資料：_____

中文姓名：_____ 先生/太太/女士 聯絡電話：_____ 關係：_____

簽名：	日期：
-----	-----