



自閉症人士福利促進會

愛心賣旗日

本會是一所由關注自閉症人士及患者家長創立的非牟利慈善團體，宗旨為著自閉症人士謀福利，引發大眾對自閉症人士的關注，促進他們的復康及使之融入社區。本會之服務包括自閉症人士訓練及支援服務、家長支援服務、社區教育及義工訓練服務等。本會擁有獨立的會址，使會務更能順利推動。本會之成功發展，實有賴各界人士之支持。

本會承蒙社會福利署署長批准(批核編號: FD/R079/2014)三間機構於 **2014年4月12日(星期六)** 上午七時至中午十二時三十分分別在港島區、九龍區及新界區賣旗，而我們已獲授權於當日在 **新界區** 舉行售旗籌款，籌募本會社會服務發展經費，為自閉症人士、其家人及市民大眾提供服務。現誠邀各界人士支持是次之義工參與售旗活動，共同為自閉症人士出一分力。隨信附上本機構簡介及義工招募登記表格。倘蒙簽允義助，請填妥下列回條交回本會或傳真至2778 1414。屆時本會將有專人與您聯絡。在此，我們謹代表受惠的自閉症人士向您致謝。冀請鼎力支持，使本會社會服務質素更益擴展，福澤社群。

活動：	愛心賣旗日
舉辦機構：	自閉症人士福利促進會
日期：	二零一四年四月十二日(星期六)
時間：	上午七時至中午十二時三十分
地點：	新界區(包括：上水、粉嶺、大埔、沙田、大圍、馬鞍山、將軍澳、元朗、天水圍、屯門、荃灣、葵涌、青衣及東涌)
截止日期：	二零一四年四月二日
負責職員：	關雪蓀小姐

請填妥回條，郵寄本會或傳真至 **2778 1414**。

如有查詢，請致電 **3188 4397/ 2788 3326** (關雪蓀小姐)

或透過電郵: info@swap.org.hk 聯絡本會。

傳真: 2778 1414

自閉症人士福利促進會2014年4月12日賣旗活動

個人/團體義工回條

▶ 請在適當方格加上 ✓

本人/團體願意參與 貴會於2014年4月12日(星期六)舉行之售旗活動及派出義工參與，
大概人數為 _____ 人。確實人數將容後回覆。

《請安排本人/團體於以下地區賣旗：上水、粉嶺、大埔、沙田、大圍、馬鞍山、將軍澳、
元朗、天水圍、屯門、荃灣、葵涌、青衣及東涌 (請圈出適用者)》

很抱歉本人/團體未能協助 貴會之售旗籌款活動。現樂意捐款港幣\$_____ 支持 貴會
的服務。(支票抬頭「自閉症人士福利促進會」或Society for the Welfare of the Autistic Persons)

*凡捐款一百元或以上可獲免稅。

我將會協助內部籌款, 請送來旗袋 _____ 個

本人/團體未能參與 貴會之售旗籌款活動。

本人/機構/團體名稱: _____

聯絡地址: _____

聯絡人姓名及職銜: _____

聯絡電話: _____ 傳真號碼: _____

電郵: _____ 日期: _____

私隱聲明：自閉症人士福利促進會將按《個人資料(私隱)條例》的規定，處理及妥善儲存所提及的個人資料。為保障資料當事人的利益，本會只收集當事人提供的個人資料作「賣旗日」用途，並可能運用所提供的個人資料(包括姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址)，以便本會日後與你通訊、籌款、作活動或收集意見的推廣用途。你可以隨時要求本會停止使用你的個人資料作上述推廣之用途。日後查閱或更新個人資料，請隨時致電2788 3326。如你不同意上述安排，請於下欄加上“✓”號表示。

本人/團體不同意自閉症人士福利促進會將使用我的個人資料作上述推廣之用途。

本人/團體負責人簽署: _____ 日期: _____

備註:

1. 賣旗義工必須年滿14歲或以上，14歲以下兒童或弱能人士必須由家長陪同下方可參與。
2. 本會將為所有售旗義工購買意外保險。
3. 每位參與當日賣旗活動之義工將獲義工服務嘉許證書一張。
4. 本會將設 < 最熱心團體義工獎狀 > 作鼓勵各團體及義工積極參與賣旗活動。

