

Heartwarming Initiative Charitable Foundation's Free Screening Application

暖心行動免費篩查申請

*** Required Field / 必須填寫**

Date: _____

Name of Corporate / Organization: 企業 / 專業團體名稱：	* (English) (中文)							
NGO License Number / 機構編號：	*							
Contact Person / 聯絡人：	*							
Title / 職銜：								
Contact Number / 聯絡電話：	*							
Email / 電郵：	*							
How many participators would be involved: 參與人數 (預計人數)：	*							
Service Date and Duration / 活動日期 / 時段： (more than one item can be selected)/ (可多項選擇)	Date 日期：_____							
		MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THU 星期四	FRI 星期五	SAT 星期六	SUN 星期日
	AM 上午	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	PM 下午	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
What Kind of Activity / 活動類型： (可多項選擇)	* ☐ BMI Test 體重指數 ☐ Fasting Blood Test 血液檢驗 (膽固醇 / 空腹血糖) ☐ AF Screening / BP Test 心房顫動 / 血壓測試 ☐ Urine Test 尿蛋白指數 ☐ Echocardiography 心臟超聲波檢查 ☐ Health Education 健康講座 ☐ Other 其他：_____							
Service Location / 篩查地點：	☐ Hong Kong Island 香港島 ☐ Kowloon 九龍 ☐ New Territories North 新界北 ☐ New Territories West 新界西							
Other queries or information: 其他查詢或資料：								

Tel: 3480 9630

E-mail: info@hwi.org.hk

申請人須知：

1. 申請人在此表格內所提供的個人資料將會保密處理，所有資料只用於是次服務申請程序及相關用途。
2. 以收到表格日期為準，暖心行動之職員將於三十個工作天內以電話或電郵回覆。
3. 視乎暖心行動運作情況，本機構有機會無法即時提供篩查服務。
4. 如有任何查詢，可致電 3480 9630 與暖心行動同事聯絡。
5. 暖心行動慈善基金有限公司保留義工服務申請之最終決定權。

Guide to Applicant:

1. *For confidentiality, the personal data of this form will be used only for the free screening service and related purposes.*
2. *Upon receiving the registration form, Heartwarming Initiative will reply the applicant by phone or email within 30 working days.*
3. *The availability of free screening will be subject to community needs and the suitability of applicants.*
4. *If you have any enquiry, please feel free to contact Heartwarming Initiative at 3480 9630.*
5. *Heartwarming Initiative Charitable Foundation Limited reserves the final decision for the result of application.*