

大專志工報名表

~以下個人資料之蒐集、處理及利用，將僅限本業務需要使用，並遵守個資法之規定妥善保護您的個人資料~

| | | |
|---|--|--|
| 姓名 (Name) : (必填) | 出生日期 (Date of Birth) : (必填) 年 / 月 / 日 | 性別 (Gender) (請勾選 ✓) : (必填) <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female |
| 聯絡電話 (TEL) : (必填) | 身份證或護照字號 (ID or Passport No.) : (必填) | |
| 學校名稱/科系/年級 (School / Major / Year) : (必填) | | |
| 聯絡住址 (Present Address) : (必填) | | |
| 電子郵件 (E-mail) : (必填) | | |
| LINE ID : (必填) | 交通工具 : (必填) | |
| 時數需求 : (必填) | 擅長科目 : (必填) | |
| 可服務時段(必填) | | 可參加教育訓練時間(必填) |
| 1. 週間(週一至週五) ➢ Mon <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 ➢ Tue <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 ➢ Wed <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 ➢ Thu <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 ➢ Fri <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 | | 週末(週六、日) ➢ Sat <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 ➢ Sun <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 |
| 2. 週末(週六、週日) ➢ Sat <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 ➢ Sun <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 | | *有興趣加入哪個志工組別*(必填) (可重複勾選) <input type="checkbox"/> 機構伴讀組 <input type="checkbox"/> 外展宣導組 |
| 3. 寒暑假是否可擔任志工 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO | | 方便聯繫時間 |
| 4. 是否協助申請衛生保健志工手冊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 特殊專長(必填) : | | |
| 希望服務地區(必填) : | | |

填妥報名表後，請傳真或 E-mail 至本中心

◎傳真：04-25265303 ◎E-mail：charizard98@taichung.gov.tw

◎業務承辦人：04-22289111 #70535 黃先生（傳真或 E-mail 志工報名表後，可來電確認！）