

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訊~

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)	身分證或護照字號 (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) > <u>Mon</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 > <u>Tue</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 > <u>Wed</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 > <u>Thu</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 > <u>Fri</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 2. 週末(週六、週日) > <u>Sat</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 > <u>Sun</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上		週末(週六、日) > <u>Sat</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 > <u>Sun</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 *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：hbtcm01824@taichung.gov.tw

◎業務承辦人：04-25265394 #7107 黃小姐 (傳真或 E-mail 志工報名表後，可來電確認！)