

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) ☐ 男 Male ☐ 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 ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 ➢ Tue ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 ➢ Wed ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 ➢ Thu ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 ➢ Fri ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 2. 週末(週六、週日) ➢ Sat ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 ➢ Sun ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 晚上 3. 寒暑假是否可擔任志工 ☐ YES ☐ NO 4. 是否協助申請衛生保健志工手冊 ☐ 是 ☐ 否		週末(週六、日) ➢ Sat ☐ 上午 ☐ 下午 ➢ Sun ☐ 上午 ☐ 下午 *有興趣加入哪個志工組別*(必填) (可重複勾選) ☐ 機構伴讀組 ☐ 外展宣導組 方便聯繫時間
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！）