

育仁醫院附設護理之家志願服務報名表

報名日期：

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女		出生 日期		相片黏貼處					
電 話		身份證字號										
手機號碼		是否曾經參加志工團隊			☐ 是 ☐ 否							
通訊地址												
緊急聯絡人	姓名				本人 關係		電話號碼					
	地址						手機號碼					
目前(曾經)加入的 志工團隊名稱		團隊 1			團隊 2			團隊 3				
工作經驗／畢業學校	名稱	期間			工作部門/科系			職務				
興 趣	☐ 閱讀 ☐ 音樂 ☐ 運動 ☐ 電腦 ☐ 美工 ☐ 戶外活動 ☐ 其他 ()											
專 長	☐ 文書 ☐ 美工 ☐ 攝影 ☐ 團康 ☐ 樂器 ☐ 電腦 ☐ 其他 ()											
服務時段：請在可參與服務的梯次打√												
日期	(一) 上午	(一) 下午	(二) 上午	(二) 下午	(三) 上午	(三) 下午	(四) 上午	(四) 下午	(五) 上午	(五) 下午	(六) 上午	(六) 下午
可參與時段	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
服務動機												
備註： 1. 以上資料予以保密 2. 本份申請表務必誠實詳細填寫，否則不予審核與任用。 3. 服務時段的上午→8:00-12:00；下午→13:30-17:30。												
												申請人簽名：