

臺南市下營區公所志工報名表

姓名			身分證統一編號		2 吋 照 片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期			
		年	月	日	
學歷			職業		
語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
通訊處	住址				
	電話		手機		
	E-mail				
可服務時間 (可複選)	<input type="checkbox"/> 上午 8：30 ~ 11：30 <input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 下午 1：30 ~ 4：30 <input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 其他時間				
服務期待					

誠摯邀請您加入志工行列！