

## 臺南市安平區防災志工基本資料表

姓名		性別	
生日	年 月 日	身分證 字 號	請貼二吋脫帽相片 (背面請註明姓名)
E-mail			
學歷			
職業	<input type="checkbox"/> 在職人員，服務單位：_____ <input type="checkbox"/> 退休人員，退休前服務單位：_____ <input type="checkbox"/> 學生，學校科系年級：_____ <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 其他，_____		
服務 項目	<input type="checkbox"/> 專業服務： <input type="checkbox"/> 律師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 一般服務： <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 救難人員 <input type="checkbox"/> 清潔打掃 <input type="checkbox"/> 文書工作 <input type="checkbox"/> 司機 <input type="checkbox"/> 生活管理 <input type="checkbox"/> 接線生 <input type="checkbox"/> 服務人員 <input type="checkbox"/> 其他_____		
可服務 時 間	<input type="checkbox"/> 星期一 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 星期二 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 星期三 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 星期四 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 星期五 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 星期六 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 星期日 上午_____ 下午_____ 晚上_____ <input type="checkbox"/> 以上皆可		
經歷	(曾經擔任或現任哪些運用單位之志工)		
	1.		
	2.		
	3.		
通訊 地址		聯絡 電話	(O) (H) 手機：
緊急 連絡人		聯絡 電話	(O) (H) 手機：

承辦單位：臺南市安平區公所 社會課  
 電話：06-2951915 轉 1202 張小姐  
 傳真：06-295-19106  
 E-mail：anping2026@mail.tainan.gov.tw  
 地址：708 臺南市安平區育平路 316 號