

臺南市麻豆區衛生所

【未成年學生志願服務-家長同意書】

本人子女：_____，因有參與志願服務之興趣與熱忱，並願意運用餘暇擔任臺南市麻豆區衛生所志工。

服務相關說明：

1. 志願服務內容：協助禁菸場所訪查、戒菸專線邀約、健康篩檢..等菸害防制及其它衛生保健服務。
2. 本志願服務因屬短期臨時性志願服務，故未與提供志工服務保險。
3. 本所「志願服務時數條」、「志願服務證明書」，統一於志願服務該年度12月份分發，如有個別需求請各別提出。
4. 志願服務時必須穿著麻豆區衛生所志工背心，並注意個人言行，維護衛生所機關形象。

本人已詳讀上列說明，並同意子女為麻豆區衛生所志願服務。

學生家長 _____（簽章）日期：____年____月____日

學生基本資料

姓名		就讀學校		班級	
生日		身分證字號		電話	
住家地址					
緊急聯絡人		與學生關係			
電連絡電話					
<input type="checkbox"/> 已領有志願服務紀錄冊。 (發給單位：_____；編號：_____)					
<input type="checkbox"/> 未領有志願服務紀錄冊。					
<input type="checkbox"/> 可提供服務時間：					
<input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日 <input type="checkbox"/> 寒假 <input type="checkbox"/> 暑假 <input type="checkbox"/> 其它：_____					
<input type="checkbox"/> 其它說明：					