

P6 臺南市善化區衛生所招募志工志願服務申請表

製表修訂日期：103.01.01

姓名 (必填)			身份證字號 (必填)					
生日 (必填)	年	月	日	性別 (必填)	1. ☐ 男 2. ☐ 女			
電話 (必填)	(宅)		(手機)		是否為原住民 1. ☐ 是 2. ☐ 否			
通訊處 (必填)								
希望服務社區(必填) ☐ 就近或居住地社區 ☐ 較遠社區 ☐ 皆可								
專長 (必填)	☐ 家電修理 ☐ 工藝 ☐ 刻印 ☐ 印刷 ☐ 書法 ☐ 印刷 ☐ 語文 ☐ 文書事務 ☐ 編輯 ☐ 打字 ☐ 護理 ☐ 手工藝 ☐ 電腦 ☐ 攝影 ☐ 團康 ☐ 管理 ☐ 會計 ☐ 作物栽培 ☐ 農 牧(藝) ☐ 音樂 ☐ 體育 ☐ 心理諮詢 ☐ 駕駛 ☐ 特殊教育 ☐ 其他_____				婚姻 狀 況 ☐ 1.已 ☐ 2.未 ☐ 3.離 ☐ 4.喪偶			
持有證照：_____								
交通工具： ☐ 1.汽車 ☐ 2.機車 ☐ 3.腳踏車 ☐ 4.走路 ☐ 5.大眾運輸 ☐ 6.其他								
是否有當志工的經驗： ☐ 1.無 ☐ 2.有，服務單位_____								
加入志工動機：_____								
願提供服務 (可複選)	☐ 1. 電話問安 ☐ 2. 健康促進活動 ☐ 3. 行政文書工作 ☐ 4. 其他服 務：_____							
每週 可服務時段 (必填) (可複勾選) 每時段至少2小 時		週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日
上午								
下午								
晚上								
年齡	1. ☐ 20-40 歲 2. 54 歲以下 ☐ 3. 55-64 歲 ☐ 4. 65-74 歲 ☐ 5. ☐ 其他							
身份別	1. ☐ 工商人士 2. ☐ 公教人員 3. ☐ 退休非公教人員，工作經驗_____ 4. ☐ 家管 5. ☐ 學生 6. ☐ 退休公教人員 7. ☐ 其他_____							
教育程度	1. ☐ 國小以下 2. ☐ 國中 3. ☐ 高中職 4. ☐ 大學(大專)院校 5. ☐ 研究所以上							
(必填) 是否已完成基礎訓練：1. 是 ☐ ，結訓日期_____ 2. 否 ☐								
(必填) 是否已完成特殊訓練：1. 是 ☐ ，結訓日期_____ 2. 否 ☐								
(必填) 是否有志願服務紀錄冊：1. 是 ☐ ，冊號_____，發冊單位_____ 2. 否 ☐								
(必填) 是否有志願服務榮譽卡：1. 是 ☐ 2. 否 ☐								

*資料填寫完，寄回或交回：善化區衛生所(中山路200號)收

*聯絡電話:06-5837035 劉護理長

填寫日期：民國 年 月 日