**臺南市新化區避難收容處所志工基本資料表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性別 |  | | |  |
| 生日 | 年 月日 | | 身分證字 號 |  | | |
| E-mail  （無免填） |  | | | | | |
| 學歷 |  | | | | | |
| 職業 | * 在職人員，服務單位： * 退休人員，退休前服務單位： * 學生，學校科系年級： * 家庭主婦 * 其他， | | | | | | |
| 專長 |  | | | | | | |
| 經歷 | (曾經擔任或現任哪些運用單位之志工) ex.環保志工  1.  2. | | | | | | |
| 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： | |
| 避難處所成立，  可提供服務時間 | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 星期日 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | | 下午 | 下午 | 下午 | 下午 | 下午 | 下午 | 下午 | | 晚上 | 晚上 | 晚上 | 晚上 | 晚上 | 晚上 | 晚上 | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| 服務地點 | | * 新化 不限地點 其他可服務地點：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 避難處所成立，  可提供服務項目 | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 【專業服務】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 社工 | | | | | | |  |  | 醫師 |  |  | 護士 |  |  | 律師 |  |  | 其他 | ，說明： | | 【一般服務】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | 烹飪 | | | | | | |  |  | 救難  人員 |  |  | 清潔  打掃 |  |  | 文書  工作 |  |  | 司機 |  | | | | | | |

承辦單位：新化區公所社會課

地址：712台南市新化區中山路130號

電話：06-590-5009#705 林珮萱

傳真：06-590-5360