

# 臺南市新化戶政事務所志工服務報名表

姓名		身分證字號			
英文姓名		出生年月日			
性別		EMAIL			
職業	<input type="checkbox"/> 工商人士 <input type="checkbox"/> 公教人員 <input type="checkbox"/> 非公教退休 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 軍公教退休	學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 職校 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他		
專長		婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 有偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶		
戶籍地址					
服務地區	<input type="checkbox"/> 新化區 <input type="checkbox"/> 山上區 <input type="checkbox"/> 大內區				
服務時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
電話			手機		

自我介紹以及參加的動機：