

附件三、志工意願調查表

## 彰化縣立信義國民中小學志(義)工服務隊報名表

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                          |                                                       |        |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------|
| 姓名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | 性別                                                       | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |        |
| 身份證字號             |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | 任職機構                                                     |                                                       |        |
| 出生日期              | 民國____年____月____日                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | 個人資料辦理保險使用，資料保密                                          |                                                       |        |
| 就讀本校女子姓名班級        | ____年____班，姓名：_____                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                          |                                                       |        |
| 通訊方式              | 住家電話                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ( ) |                                                          | 公司電話                                                  | ( ) 分機 |
|                   | 通訊地址                                                                                                                                                                                                                                                                                          | □□□ |                                                          |                                                       |        |
|                   | E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                          | 手機                                                    |        |
| 教育程度              | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 技術學院 <input type="checkbox"/> 在職專班 <input type="checkbox"/> 研究所                                                         |     |                                                          |                                                       |        |
| 專長                | <input type="checkbox"/> 醫療服務 <input type="checkbox"/> 社會服務／心理衛生 <input type="checkbox"/> 文康活動 <input type="checkbox"/> 語文能力 <input type="checkbox"/> 美術設計 <input type="checkbox"/> 採訪編輯 <input type="checkbox"/> 教學解說<br><input type="checkbox"/> 電腦資訊_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ |     |                                                          |                                                       |        |
| 可服務項目             | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 交通導護組 <input type="checkbox"/> 保健組 <input type="checkbox"/> 圖書組 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 晨光教學 <input type="checkbox"/> 校園環保<br><input type="checkbox"/> 其他可協助事項：_____                              |     |                                                          |                                                       |        |
| 服務期間              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 |                                                       |        |
| 可固定服務時段<br>(註明時間) | <input type="checkbox"/> 週一____時____分~~____時____分                                                                                                                                                                                                                                             |     | <input type="checkbox"/> 週二____時____分~~____時____分        |                                                       |        |
|                   | <input type="checkbox"/> 週三____時____分~~____時____分                                                                                                                                                                                                                                             |     | <input type="checkbox"/> 週四____時____分~~____時____分        |                                                       |        |
|                   | <input type="checkbox"/> 週五____時____分~~____時____分                                                                                                                                                                                                                                             |     | <input type="checkbox"/> 週六____時____分~~____時____分        |                                                       |        |
|                   | <input type="checkbox"/> 週日____時____分~~____時____分                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                          |                                                       |        |
| 志工經歷              | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，至今服務____年，服務地點_____ 對象_____                                                                                                                                                                                                             |     |                                                          |                                                       |        |
|                   | 服務內容_____                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                          |                                                       |        |
|                   | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，接受過志工基礎訓練。(有請另付証書影本)<br><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，接受過志工特殊訓練。(有請詳述：_____ )                                                                                                                                   |     |                                                          |                                                       |        |

感謝您無私的付出，熱誠的參與本校愛心志(義)工服務隊  
請將本表填妥後交回至學校學務處，亦可利用傳真 7616995 回傳。

聯絡專線：04-7635888 分機 138 生教組

說明：緊急聯絡人以監護人或法定代理人優先(保險理賠)，再填一名可聯絡到之親友。

家長簽名：\_\_\_\_\_