

高雄市政府社會局長青綜合服務中心 青銀人力互助方案報名表

個人基本資料	姓名：		性別：		學生證正反面影本 (請浮貼)	
	生日：		年	月		日
	通訊地址：		緊急聯絡人/關係：			
	聯絡電話：					
	就讀學校、年級、系所：		聯絡電話：			
	專長：					
參加動機： <input type="checkbox"/> 學校規定需服務_____小時 <input type="checkbox"/> 個人意願 <input type="checkbox"/> 其它：						
服務日	年 月 日至 年 月 日					
可提供服務時間(請勾選，後續由本中心依需求通知服務時段)					我已詳閱高雄市政府社會局長青綜合服務中心提升高齡志工靈性照顧與青銀人力互助計畫相關規定，提出擔任志工申請。 本人簽名 _____ 申請日期： 年 月 日	
時段	星期一	星期二	星期三	星期四		星期五
8：30 11：30						
13：30 16：30						

審核：

通過

不通過，原因：_____。

承辦人：

課長：

