

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心志工報名表

報名日期____年____月____日

姓名		護照英文姓名		照 片			
出生日期	年 月 日	Email					
身分證字號		學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士				
地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉鎮區市 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
緊急聯絡人		聯絡電話		關係			
語言能力 (可複選)	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"> 日語 <input type="checkbox"/> 其他_____ </input>		電話	白天： _____ 晚上： _____ 手機： _____			
參加動機 (務必填寫)			專長 及興趣				
職業狀況	<input type="checkbox"/> 退休，原服務機關_____ <input type="checkbox"/> 上班族，機關名稱_____						
	<input type="checkbox"/> 學生，就讀學校_____ <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他						
志工經歷 (請確實勾選)	<input type="checkbox"/> 我目前是志工—服務於_____, _____, _____ <input type="checkbox"/> 我曾是志工—曾服務於_____, _____, _____ 服務年資約_____年 曾獲獎項_____						
	<input type="checkbox"/> 我已有「志願服務紀錄冊」(請附影本) <input type="checkbox"/> 沒有						
	<input type="checkbox"/> 我已參加基礎訓練(請附影本) <input type="checkbox"/> 我是第一次參加						
可服務時間	星期	一	二	三	四	五	備註： 固定班，每周1次(4小時) 請於空格填寫優先順序如 1, 2, 3...
	08:00-12:00						
	13:30-17:30						
服務地點 1. (請勾選) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1. 家防中心：高雄市苓雅區民權一路85號10樓 <input type="checkbox"/> 2. 鳳山站：高雄市鳳山區曹公路23號(後棟)						

備 註

一、報名後，您的資料將不對外公開，也不退件。

二、本中心審核報名資料後，就符合條件者，以電話約請面試。

三、報名事項：

(一)截止日：自即日起至110年5月31日截止。

(二)方式：

1. 通訊報名：請將報名表郵寄至802722高雄市苓雅區民權一路85號10樓。
高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心陳先生收。(請註明應徵志願服務人員)

2. E-mail報名：leon4500@kcg.gov.tw (郵件請註明110年志工招募報名表)

3. 填妥報名表後傳真至(07)3357762(傳真後請來電確認)

※如有任何問題，請洽詢本中心志工督導陳先生 電話：(07)5355920 分機216