

高雄市婦幼青少年活動中心青少年志工隊報名表

填表日期： 年 月 日

編號：

姓名：	性 <input type="checkbox"/> 男 別 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日生	身份證號	(必填)
※電話(公)	(宅)		email	
※手機		(必填)		
※監護人：	關係：	※電話(公)	(宅)	(必填)
		※手機		
※通訊地址：				(必填)
※戶籍地址：				(必填)
※學歷： <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 學校/科系級：				(請註明)
※參加動機：				(請註明)
您如何獲知本中心徵募志工的消息： <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 朋友告知 <input type="checkbox"/> 本中心網頁 <input type="checkbox"/> 本中心志工告知 <input type="checkbox"/> 本中心電子報通知 <input type="checkbox"/> 其他：				(請註明)
是否有擔任其他機構志工經驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請註明機構名稱、起迄時間及工作內容)：				
※是否領有基礎、特殊教育訓練結業證書： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				(必填)
是否領有志願服務紀錄冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，發證單位_____發文字號_____				
※專長：(請勾選，可以複選)				(必填)
<input type="checkbox"/> 資料統計 <input type="checkbox"/> 文書處理 <input type="checkbox"/> 電腦網路 <input type="checkbox"/> 圖書管理 <input type="checkbox"/> 幼兒教育 <input type="checkbox"/> 文字編輯 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 急救護理 <input type="checkbox"/> 美工設計 <input type="checkbox"/> 團康輔導 <input type="checkbox"/> 活動企劃 <input type="checkbox"/> 其他(或特殊才藝)：				
※主要服務項目：(必填)				
<input type="checkbox"/> 空間排班服務、空間清潔。				
(親子共讀室、康樂室、女人家、圖書室、0-6歲親子遊戲室、萬象屋、兒童科學遊戲室、青少年圖書室)				
※分組：(必填)				
<input type="checkbox"/> 活動組：說故事活動、舞動活動。		<input type="checkbox"/> 攝影組：協助拍攝活動過程且後製。		
<input type="checkbox"/> 公關組：負責接洽活動與對外洽談。				
我已清楚加入婦幼青少年活動中心志工隊應遵守之義務，並了解以下重要項目：				
<input type="checkbox"/> 入隊要服務一年以上				
<input type="checkbox"/> 每年須參加4場以上志工月會(含教育訓練)				
<input type="checkbox"/> 每年服務時數須達78小時(說明如下)：				
1. 本地就學者，每人每月服務時數至少6.5小時以上(約排班1整天或2個半天)				
2. 外地就學者，每兩個月服務時數至少13小時以上(約排班2個整天或4個半天)				
<input type="checkbox"/> 我已詳閱「青少年志工隊管理規則」，並同意所有內容。				
實習時間：請勾選(可複選，一個上午或下午服務時間3.5小時，請值5個空間以上)				
08:30-12:00 上午 13:30-17:00 下午				
上午： <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日				
下午： <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日				
感謝您的熱心參與報名，聯絡資訊：林懿君 7466900 轉 300，本報名表請傳真 07-74669447， 地址：830 高雄市鳳山區光復路二段 120 號；email：daging@kcg.gov.tw				

收件者：

收件日期：