

加雄市政府社會局仁愛之彩

團體 志願服務報名表

所屬單位					主管機關 編隊號序	(免填)	
自訂隊名		隊址					
業務聯絡人		電話			傳真		
隊長	姓名	身份證號					
	地址				電話		
成 員	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
	姓名	地址				電話	
預計服務情形	<input type="checkbox"/> 活動帶領(如活動帶領、電腦課程教學等....)		志 工 組 織 狀 況	志 工 總 數	男：_____人，女_____人		
	<input type="checkbox"/> 心靈關懷服務 <input type="checkbox"/> 其他 _____				年 齡 別	合計：_____人	
				20歲~25歲：_____人			
				26歲~30歲：_____人			
				31歲~35歲：_____人			

預計 可服 務時 間	<input type="checkbox"/> 週一（上、下午） <input type="checkbox"/> 週二（上、下午） <input type="checkbox"/> 週三（上、下午） <input type="checkbox"/> 週四（上、下午） <input type="checkbox"/> 週五（上、下午） <input type="checkbox"/> 週六（上、下午） <input type="checkbox"/> 週日（上、下午）
預計 可服 務次 數	<input type="checkbox"/> 每周一次 <input type="checkbox"/> 每週二次 <input type="checkbox"/> 隔周一次 <input type="checkbox"/> 其他
預計 可服 務週 期	<input type="checkbox"/> 一個月 <input type="checkbox"/> 三個月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 其他

填表人：

申請日期： 年 月 日