

# 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_____		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_____						
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 (請勾選)	<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109年4月17日截止。 (二)方式： 1. 通訊報名：請將報名表郵寄至 80251 高雄市苓雅區民權一路85號10號。 高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心郭小姐收。(請註明應徵志願服務人員) 2. E-mail 報名：jk38123@kcg.gov.tw ※如有任何問題，請洽詢本中心志工督導郭小姐 電話：(07)5355920 分機202						