**宜蘭縣五結鄉公所社福志工報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | | 現職 (工作情形) | | |  | |
| 出生年月日 | 年 月 日 | | | 性別 | | | □ 男 □ 女 | |
| 身分證字號 |  | | | 報名時間 | | | 年 月 日 | |
| 聯絡電話 | （H） （手機） | | | | | | | |
| 緊急聯絡人  姓名/關係 | / | | 緊急聯絡人  電話 | | |  | | |
| 聯絡地址 | 宜蘭縣　　　鄉　　　村　　 　路　　　巷　　　弄　　　號 | | | | | | | |
| 教育程度 | □博士□碩士□大學□專科□高中□職校□國中□小學□其他 | | | | | | | |
| 志工值班  時段  早上 09:00~12:00  下午13:00~16:00 | 星期 | 上午 | | | 下午 | | | 浮貼照片一張  （近一年內） |
| 一 |  | | |  | | |
| 二 |  | | |  | | |
| 三 |  | | |  | | |
| 四 |  | | |  | | |
| 五 |  | | |  | | |
| 服務起迄時間 | □短期 年 月 日 ~ 年 月 日 □可持續服務三個月以上 | | | | | | | |
| 備註 | ※得知志工召募訊息來源：  ※可安排面談時間：□ 月 日上午/下午 點  ※服務時間：□ 月 日起　 □隨時皆可  ※參加訓練情形　□基礎訓練　□特殊訓練　　　□有志工證  ※服務期間參加志工培訓意願　□有　　□沒有 | | | | | | | |

　　1.您希望參加志願服務的原因？  
  
　　2.您是否曾參加過其他類似的服務工作？□無 □有， 請簡述之：

　　3.您目前的健康狀況 □良好 □慢性病【□高血壓、□心臟病、□糖尿病、□退化性　　　　　　　　關節炎□重大傷病身分，病名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他\_\_\_\_\_\_\_

4.您來值班的交通工具：□步行□機車□汽車□火車□其他

交通花費時間：□10分□30分□45分□60分□60分以上

心願力行　亮麗五結

五結鄉公所　感謝您