



志 工 報 名 表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 別		出生年月日	年 月 日
身份證字號	(必填)	血 型		通訊電話	(必填)
手機號碼		住家電話			
聯絡地址					
緊急聯絡人	(必填)	與志工 之關係	(必填)	緊急聯絡人 電 話	白天： (必填) 夜間： (必填)
學 歷	☐ 研究所 ☐ 大專 ☐ 高中／職 ☐ 國中及以下 ☐ 其他_____				
	☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 在學 學校：_____科系：_____年級：_____				
職業狀況	☐ 在職人員 ☐ 家庭主婦 ☐ 退休人員 ☐ 公教人員 ☐ 學生 ☐ 其他_____				
	(曾)服務單位：_____職稱：_____				
專 長	☐ 團康帶領 ☐ 書法 ☐ 美工 ☐ 手工藝 ☐ 吉他 ☐ 舞蹈 ☐ 烹飪 ☐ 攝影 ☐ 文書處理 ☐ 其他，請說明_____				
語 言	☐ 台語 ☐ 國語 ☐ 英語 ☐ 日語 ☐ 客語 ☐ 其他，請說明：_____				
宗教信仰	☐ 基督教 ☐ 天主教 ☐ 一貫道 ☐ 佛教 ☐ 道教 ☐ 無 ☐ 其他：_____				
曾參與社團 名稱					
志願服務 經驗					
得知招募 訊息管道	☐ 本會網站 ☐ 學校 ☐ 媒體 ☐ 其他刊物_____				
	☐ 本會人員／志工介紹 姓名：_____ ☐ 其他：_____				
志願服務 紀錄冊	是否有受過相關志工訓練 ☐ 基礎訓練 ☐ 特殊訓練 ☐ 皆無，願意接受培訓 是否有志願服務紀錄冊 ☐ 無 ☐ 有，志願服務冊編號：_____				
參加志工隊 動機與期許	★為何想來擔任志工？ ★擔任志工有什麼期待？				
備註					



以下欄位由工作人員填寫

審核	
備註	
簽核	社會工作人員：_____ 院長 _____

★若採 E-mail 報名請寄至long7care@gmail.com，傳真報名：06-5947098，並來電 06-5947008 確認已收件。

★所有資料請確實填寫，有任何疑問可洽詢楊啟宏社會工作人員(06-5947008)。