

# 衛生福利部少年之家志工報名表

Adolescents' Home, Ministry of Health and Welfare

姓名 Name		性別 Sex		
出生年月日 Date of Birth			身分證字號 I. D Number	
宗教信仰 Religion			婚姻狀況 Marital Status	
戶籍地 Household Register Address				
通訊地址 Mailing Address				
銀行(含分行)/郵局帳戶 Bank account	(銀行+分行/郵局)+(帳戶)			
聯絡電話 Contact Telephone NO.	(H): Cell Phone : E-mail:			
教育程度 level of education				
職業Occupation		目前工作單位及職稱 Work Currently Unit/Title		
專長 Specialty  (可複選) (indirect election)	<input type="radio"/> 團康活動Recreation Activity <input type="radio"/> 音樂 Music <input type="radio"/> 美工Art Designing <input type="radio"/> 手工藝Handicraft <input type="radio"/> 電腦Computer <input type="radio"/> 語文Language <input type="radio"/> 體育Physical Education <input type="radio"/> 唱歌Sing <input type="radio"/> 跳舞Dance <input type="radio"/> 攝影Photograph <input type="radio"/> 特殊教育Special Education <input type="radio"/> 心理諮商輔導The Mental Counsel Guides <input type="radio"/> 其他:			
參與志願服務經驗 Volunteer Services Experience	<input type="radio"/> 無Inexperience <input type="radio"/> 有 Experienced : 年資 Seniority ____年(Year)			

參與志願服務經驗或動機 Volunteer Services Motive	
願意參與項目 Would like to attend Item (Indirect Election)	<input type="radio"/> 導讀活動 (帶領讀書會) <input type="radio"/> 文康活動 (規劃文康活動與節目) <input type="radio"/> 主題團體 (設計青少年有關之主題) <input type="radio"/> 藝術組 (彩繪、音樂、舞蹈、環境布置) <input type="radio"/> 課輔志工 <input type="radio"/> 其他Other_____
可服務時間 Available Time	星期Week :                      時間Time :

為遵守個人資料處理法，本資料僅作為本家志工業務使用。

傳 真(Fax)：03-5220069 電 話(Tel)：03-5222238

網 址(Web Site)：http://adh.mohw.gov.tw

e-mail：ah302@adh.mohw.gov.tw

地 址(Address)：300新竹市崧嶺路181號

No.181 , Sung Ling Road , Hsin Chu City, Taiwan(R. O. C.)