



財團法人育成社會福利基金會

提供心智障礙者終身完善的服務

愛心志工基本資料表

編號：

填表日期：民國 年 月 日

姓名	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		1吋 大頭照		
身份證字號	出生日期		民國 年 月 日				
電話	傳真						
手機 1	手機 2						
地址							
Email							
職業	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	目前任職_____ (公司行號)						
學歷	_____學校 _____科.系.所. <input type="checkbox"/> 在學生_____年級 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業						
專長	<input type="checkbox"/> 縫紉 <input type="checkbox"/> 編織 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 插花 <input type="checkbox"/> 園藝、盆栽 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 主持 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 水電 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 駕駛(車種：) <input type="checkbox"/> 康樂活動帶領 <input type="checkbox"/> 文案撰寫 <input type="checkbox"/> 翻譯：_____文 <input type="checkbox"/> 公關(新聞媒體) <input type="checkbox"/> 外語能力 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 資料處理 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 採訪 <input type="checkbox"/> 企劃 <input type="checkbox"/> 校對 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 民俗技藝 <input type="checkbox"/> 樂器 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 體育運動 <input type="checkbox"/> 其他						
志工服務經驗	服務單位名稱		服務內容		服務期間(次數)		
服務時間	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 不固定						
	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午
	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上
<input type="checkbox"/> 時間彈性，可隨時聯絡							
期望提供服務類型	<input type="checkbox"/> 活動帶領(如：團康、遊戲帶領) <input type="checkbox"/> 技能協助(如：烹飪、縫紉、園藝等) <input type="checkbox"/> 文書行政(如：對發票) <input type="checkbox"/> 直接服務(如：餵食、陪同外出) <input type="checkbox"/> 其他：_____						
曾收到會訊	<input type="checkbox"/> 是,管道： <input type="checkbox"/> 中心轉交 <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 否(請勾選下題) <input type="checkbox"/> 我願意 <input type="checkbox"/> 我不願意 收到本會會訊						
備註							

電話：(02)2705-2588

傳真：(02)2705-7411

地址：台北市建國南路一段 285 號 2 樓