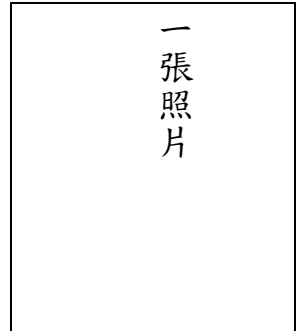


臺南市政府衛生局 學生志工基本資料報名表(112 年)

填寫日期： 年 月 日

姓名 _____ 身份證字號 _____
 性別 _____ 生日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 聯絡地址 _____
 聯絡電話 (H) _____ 手機 _____
 家長姓名： _____ 手機 _____
 學校 _____ 年級 _____



 - 服務時間：

- 週一到週五 上午 8：00-12：00 /下午 1：30-5：30
- 每次服務時數 3 小時以上為宜。(服務期間以教育部開始放暑寒假日起)
 是，參加服務前說明會(6/25 下午 2:00-4:00，核發 2 小時時數證明)
 否，不克參加

時間	第一週 (7/3-7/7)	第二週 (7/10-7/14)	第三週 (7/17-7/21)	第四週 (7/24-7/28)	第五週 (7/31-8/4)	第六週 (8/7-8/11)	第七週 (8/14-8/18)	第八週 (8/21-8/25)
上午								
下午								

*請於表格空格內以打√方式填入服務時段(每人限勾選 2 個時段)，
 假日休息。

*服務項目：衛生保健學生志工：配合各業務科工作性質協助、文
 書電腦繕打、文書資料(表格)之彙整、局內簡易打掃
 清潔工作及隨機業務之協助。

*本人同意提供本表所列之個人資料，做為臺南市政府衛生局辦理志工
 業務之處理及建檔等相關業務使用。

學生本人簽章： _____

應繳報名文件： 學生志工基本資料表 家長同意書

備註：1、個人資料之使用僅限於學生志工招收程序事宜。

2、網路報名成功者，請自行下載報名表書寫、黏貼照片(未滿
 十八歲之學生志工，須檢附家長同意書)，並於參加服務前
 說明會當日繳交，未繳交者最遲於服務報到當日交齊資料。