

## 彰化縣榮民服務處榮欣志工隊志工招募簡章

- 一、目的：為發揚志願服務美德，結合社會人力資源，參與年長或弱勢榮民、榮眷照顧服務工作，期以改善生活品質。
- 二、招募對象：
  - (一) 年滿 15 歲以上，70 歲以下，具有服務熱忱，能積極參與並配合本處各項業務活動的推展，且有志於服務工作學習成長者。
  - (二) 以榮民、榮眷為主，在校學生、家庭主婦、退休人員等社會人士為輔。
  - (三) 須能遵守志願服務法有關志工義務之相關規定。
- 三、服務內容
  - (一) 協助榮民服務處訪視社區之年長、獨居榮民(眷)。
  - (二) 協助榮民服務處推展業務及辦理各項服務活動。
- 四、服務地點：彰化縣各鄉鎮市。
- 五、招募時間：106 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日止。
- 六、報名方式：採電話、通訊或親自報名方式。
- 七、報名地點：彰化縣彰化市卦山里卦山路 21 號。  
電話:04-7253108 -123 (承辦人：陳曉慧)
- 八、其他：
  - (一) 有志加入志工行列者，請填妥報名表資料、浮貼二張一吋半身照片後郵寄或遞交彰化縣榮民服務處一樓服務台。
  - (二) 志工人員均為無給職，實習及服務期間皆需接受本處考核。
  - (三) 凡有行為不當，損及本處之聲譽或有影響團隊和諧等並經查證屬實者，得撤銷其資格。
  - (四) 本處榮欣志工交通及誤餐費發放採郵撥入帳方式，志工於完成訓練後，請於郵局開戶俾利作業。
- 九、如有未盡事宜，以本處最新通知為主。

# 彰化縣榮民服務處榮欣志工報名表

編號：

|                             |   |           |       |        |
|-----------------------------|---|-----------|-------|--------|
| 姓 名                         |   | 身 分 證 字 號 |       | 照<br>片 |
| 性 別                         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   | 出 生 年 月 日 | 年 月 日 |        |
| 婚姻狀況                        | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他   |           |       |        |
| 宗教信仰                        | <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 其他_____  |           |       |        |
| 教育程度                        | <input type="checkbox"/> 國小以上 <input type="checkbox"/> 國中以上 <input type="checkbox"/> 高中以上<br><input type="checkbox"/> 大專以上 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士  |           |       |        |
| 職 業                         | <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 工<br><input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他_____<br><input type="checkbox"/> 學生 就讀學校_____ 年級_____ |           |       |        |
| 戶籍地址                        |   |           |       |        |
| 通訊住址                        |   |           |       |        |
| 聯絡電話                        | (O)   |           | (H)   |        |
|                             | (行動)  |           | (FAX) |        |
|                             | (E-mail)  |           |       |        |
| 專 長                         |   |           |       |        |
| 興 趣                         |   |           |       |        |
| 希望參與<br>服務類別                | <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 榮院服務 <input type="checkbox"/> 榮家服務   |           |       |        |
|                             | <input type="checkbox"/> 災害救助 <input type="checkbox"/> 其他(請詳述)_____   |           |       |        |
| 希望參與<br>服務地點<br>及可服務<br>時 段 | <input type="checkbox"/> 一_____市、鎮、鄉、區 _____村、里   |           |       |        |
|                             | <input type="checkbox"/> 二 榮院 <input type="checkbox"/> 三榮家 <input type="checkbox"/> 四無限制 <input type="checkbox"/> 五 其他(請詳述)_____  |           |       |        |
|                             | 可服務時段：每週 _____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上， <input type="checkbox"/> 不限   |           |       |        |
| 備 註<br>(略述參與動機)             |   |           |       |        |

報名人簽章

報名日期：106 年    月    日