臺東縣榮民服務處榮欣志願服務報名表

編號

姓名		身份證字號		照片
性別	□男 □女	出生年月日	年 月 日	
婚姻狀況	□未婚 □已婚 □其它			
身份	□榮民 □榮眷 □一般			
教育程度	□國小以上 □國中以上 □高中以上 □大專以上 □碩士 □博士 □其它			
職業	□軍 □公 □教 □商 □自由業 □工 □農 □家管 □退休 □其他 □學生 就讀學校 ： 年級：			
戶籍地址				
通訊地址				
聯絡電話	（公） （家）			
	（行動） （傳真）			
	E-mail：			
專長				
是否願意參加災區服務	□願意 □不願意			
希望參與服務類別	□高中低風險長者 □榮院服務 □榮家服務 □居家服務			
	□災害救助 □電訪志工 □物資發放 □其他（請詳填）：			
希望參與服務地點及可服務時段	□一、高中低風險長者，可服務時段 □上午□下午□晚上□例假日			
	□二、榮院 □三、榮家 □上午□下午			
	□ 四、災害救助 上午□下午□晚上□例假日 □ 電話志工 上午□下午 其他（請詳填）：			
備註				

報名人簽章: 報名日期: 年 月 日