|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社團法人桃園市赤子心過動症協會**  **志工報名表** 編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(由本會填寫) | | | | | | | | | | | |
| **A.個人基本資料** | | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | | | **性別** | |  | | | **生日** | |  |
| **電話** |  | | | **身份証 字號** | |  | | | **血型** | |  |
| **E-mail** |  | | | **地址** | |  | | | | | |
| **職業** |  | | | **服務單位/科系** | |  | | | | | |
| **興趣/專長** |  | | | | | | | | | | |
| **是否領有志願 服務紀錄冊** | **□是 □否** | | | **擔任其他 志工經驗** | |  | | | | | |
| **B.服務類別及時間（請於希望服務類別及時間空格內打🗸）** | | | | | | | | | | | |
| **□ 諮詢志工:協助ADHD諮詢服務、教養諮詢。** | | | | | | | | | | | |
| **□ 行政志工:** **協助接聽電話、文書處理、資料整理與歸檔等行政事務。** | | | | | | | | | | | |
| **□ 活動志工:** **協助ADHD團體及親子活動、衛教講座、兒童EQ營志工等活動辦理、** | | | | | | | | | | | |
| **□ 在地志工:** **協助辦理各地巡迴講座、在地會員管理等相關活動。**  **有意願至在地協助者請於下方右欄空格打🗸** | | | | | | | | | | | |
| **□** | 桃園蘆竹龜山區 | | | | | | | | | | |
| **□** | 中壢大園觀音區 | | | | | | | | | | |
| **□** | 八德平鎮區 | | | | | | | | | | |
| **□** | 龍潭大溪區 | | | | | | | | | | |
| **□** | 新屋楊梅區 | | | | | | | | | | |
| **□** | 復興地區 | | | | | | | | | | |
| 方便擔任志工時間 | | | | | | | | | | | |
|  | 周一 | 周二 | 周三 | | 周四 | | 周五 | 周六 | | 周日 | |
| 09：00-12：00 |  |  |  | |  | |  |  | |  | |
| 14：00-17：00 |  |  |  | |  | |  |  | |  | |
| 聯繫方式 | **□ E-mail □ 電話 □ 信件 □ 其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| 備註 |  | | | | | | | | | | |