

# 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 - m a i l		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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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✓)							
<input type="checkbox"/> 諮詢志工:協助 ADHD 諮詢服務、教養諮詢。							
<input type="checkbox"/> 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。							
<input type="checkbox"/> 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、							
<input type="checkbox"/> 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✓							
<input type="checkbox"/>	桃園蘆竹龜山區						
<input type="checkbox"/>	中壢大園觀音區						
<input type="checkbox"/>	八德平鎮區						
<input type="checkbox"/>	龍潭大溪區						
<input type="checkbox"/>	新屋楊梅區						
<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 信件 <input type="checkbox"/> 其它_____						
備 註							