

基隆市稅務局

志願服務人員申請表

姓名		性別		出生	民國 年 月 日
身份證字號				年	
住址				電話	住宅：
					手機：
教育程度					
所能提供服務時間： <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 下午					
興趣				專長	
健康情形	<input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他_____				
如有重大病史請告知，謝謝！					
是否曾參加任何社團 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____					
志工（個人） 經歷	服務的語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其他_____				