



社團法人

中華呂純陽祖師道法協會

## 志工申請表

姓名		志工編號					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日				
電子郵件							
聯絡地址							
行動電話		住家電話					
學歷		職業					
語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其它：						
交通工具	<input type="checkbox"/> 走路 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 其他：						
可與你聯絡的時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午(可複選)						
可服務區域	<input type="checkbox"/> _____市/縣 <input type="checkbox"/> 全區 <input type="checkbox"/> 其他：_____區 <input type="checkbox"/> _____市/縣 <input type="checkbox"/> 全區 <input type="checkbox"/> 其他：_____區 <input type="checkbox"/> _____市/縣 <input type="checkbox"/> 全區 <input type="checkbox"/> 其他：_____區						
特殊專才 (可複選)	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 語文 <input type="checkbox"/> 打字 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 攝影/錄影/直播 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 團康 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 會計 <input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 駕駛 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 縫紉/編織 <input type="checkbox"/> 烹飪/烘培 <input type="checkbox"/> 家事服務 <input type="checkbox"/> 美容美髮 <input type="checkbox"/> 家電修理 <input type="checkbox"/> 汽車修理 <input type="checkbox"/> 作物栽培 <input type="checkbox"/> 農牧(藝) <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 其他						
可服務的時間，可以多選複選							
	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
晚上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
是否有擔任志工的經驗	<input type="checkbox"/> 無經驗 <input type="checkbox"/> 有經驗 (曾服務於：_____)						
您是如何認識本會：	<input type="checkbox"/> 本會會員 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 宣導品 <input type="checkbox"/> 朋友_____介紹 <input type="checkbox"/> 其他_____						

填寫完請回傳本會信箱：lutaolist@gmail.com