

## 汐止國泰綜合醫院愛心服務團報名表—公共服務

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 出生：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

通訊地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

緊急連絡人：\_\_\_\_\_（關係：\_\_\_\_\_）電話：\_\_\_\_\_

目前就讀學校：\_\_\_\_\_

專長：美工 舞蹈 音樂 團康 美術 烹飪 輔導 翻譯  
攝影 插花 戲劇 書法 國畫 瑜珈 編織 說故事  
手工藝 電腦文書 網頁維護

語言能力：國語 台語 客家語 原住民語 英語 日語 其他\_\_\_\_\_

志工經驗：沒有

有（機構名稱\_\_\_\_\_）工作內容\_\_\_\_\_

服務地點：大廳 門診 急診

本院服務時間：上午 9：00~12：00；下午 2：00~5：00

可提供服務時間：（請勾選）

班別 \ 星期	一	二	三	四	五	六
上午						
下午						X

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※ 備註：是否需要證明書 是 否

中文版 英文版

=====  
 報名方式：（擇一）

1. 傳真：(02) 2648-2700
2. 郵寄：221 新北市汐止區建成路 59 巷 2 號（社工室）
3. 親送至本院一樓社工室

※聯絡電話：(02) 2648-2121#3608~3611、3613

<本報名表可影印使用>