財團法人羅慧夫顱顏基金會

志工報名表格

填表日期：200__年____月____日

志工類別	□ 短期（ / ～ / ） □ 長期		
姓名		生日	民國 年 月 日
性別	□男 □女	婚姻狀況	□ 已婚 □未婚 □ 離婚 □其他
身份證字號		學歷	
公司 / 學校名稱		職稱 / 系級	
聯絡電話	（手機）		（白）
聯絡地址	□□□_____市／縣_____鄉鎮市區_____路／街____段____巷____弄____號____樓____室		
E-MAIL			
志工經驗 & 專長	（是否擔任過志工，或參與相關訓練） 經驗： 專長：		
志願服務項目 （服務內容請參閱基金會網站介紹）	□ 行政志工 □發票志工 □網頁與多媒體志工 □ 攝影志工 □說故事志工（請填得福說故事志工報名表） □ 兒童照顧志工—○社團____人 ○班級____人		
可以提供服務的時段	□ 星期（ ）上下午 □ 星期六（上午 / 下午 / 全天） □ 星期天 （上午 / 下午 / 全天）		
※需本會開立服務證明：□是 □否		※已取得志願服務紀錄冊：□是 □否	
※從何處得知本會招募志工消息：□本會刊物 □本會網站 □學校 □媒體 □本會志工介紹 姓名：			
※本會捐款者 □是，編號： □否			

填妥後請依您的所在區域將本表傳真或 E-mail 至本會：

□ 總會：台北市民生東路四段 54 號 7 樓 708 室
TEL：02-27190408
FAX：02-27128002
E-mail: ncf@nncf.org

□ 中部分會：台中市崇德路一段 629 號 14 樓之 2
TEL：04-22336638
FAX：04-22381696
E-mail: ncftc@nncf.org

□ 南部分會：高雄縣鳥松鄉大埤路 123 號（長庚兒童醫院 2 樓）
TEL：07-7331321
FAX：07-7331322
E-mail: ncfks@nncf.org

傳真資料後，敬請來電確認，若有即時性需求時，我們將即刻安排志工服務。
若目前志工需求已滿，我們將保留您的資料於志工資料庫中，
待需求出現時再另行通知，也隨時歡迎您致電洽詢。