

財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會
志願服務隊 意願調查表

平安：

首先感謝各位撥空填寫此意願調查表。切膚之愛基金會成立「切膚之愛志工隊」，以期招募更多有愛心、熱心的人，一同加入我們志工隊的行列，若您有意願參與本志工隊，敬請您填寫意願調查表、志工基本資料，我們將儘快與您聯絡！

切膚之愛基金會 敬上

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日					
身份證字號：		職業：	學歷：				
聯絡電話：(住家)		(手機)					
聯絡地址：							
欲參加之組別：(可複選)							
<input type="checkbox"/> 獨居老人關懷志工 <input type="checkbox"/> 癌症病友關懷志工 <input type="checkbox"/> 活動支援志工 <input type="checkbox"/> 文書行政志工 <input type="checkbox"/> 院史文物館導覽志工 <input type="checkbox"/> 魏愛倫學苑志工(彰化市) <input type="checkbox"/> 連瑪玉學苑志工(大村鄉) <input type="checkbox"/> 高仁愛學苑志工(埔心鄉)							
可服務時間：							
	週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
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"/>

志工隊聯絡方式：04-7238595#4537、4538

傳真方式：04-7237673