

編號： (由本會人員填寫)

填表日期： 年 月 日

法律扶助基金會高雄分會志工意願表

姓名： 生日： 年 月 日 身份證字號：

職業別：

☐ 學生 (_____ 學校 / _____ 系所 / _____ 年級)

☐ 社會人士 (_____ 公司 / _____ 職稱)

☐ 家管 ☐ 其他 (_____)

學歷：

☐ 國中 ☐ 高中/職 ☐ 專科 ☐ 學院 ☐ 大學 ☐ 研究所

E-mail (必填)：

通訊地址： ☐☐☐

興趣專長：

想擔任法扶志工的原因及期待：

電話：(H)

(O)

傳真：

手機：

分會服務時間

時間/星期

一

二

三

四

五

六

上午 (8:30-12:30)

下午 (13:30-17:30)

消息來源：☐ 親友、同學 ☐ 學校 ☐ 文宣 ☐ 網站 ☐ 媒體 ☐ 其他：

是否參加過志工訓練或說明會課程：

☐ 否

☐ 是

1. ☐ 本會志工說明會或教育訓練。參加日期 _____

2. ☐ 其他單位辦理『12小時志工基礎訓練』

3. ☐ 其他單位辦理『12小時志工特殊訓練』

4. 其他 _____

是否有志願服務記錄冊：☐ 是 ☐ 否

此欄以下由本會人員填寫；

聯絡情形：

面試結果：☐ 錄取 ☐ 不錄取，原因：

聯絡人即承辦人：江珍燕 電話：07-222-2360

報名傳真：07-222-5230 報名 E-mail：swallow3@laf.org.tw