財團法人台灣省私立高雄仁愛之家

志工報名表（團體）

報名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 團體名稱 |  | 人數 |  |
| 團體類別 | □工商團體□學校社團□慈善團體□宗教團體□其他 \_ |
| 服務單位 | □慈愛老人養護中心 □玫瑰園養護所 □慈惠醫院 |
| 團體成員身分 | □學生□在職人員□退休人員□自營業□家管□其他 (可複選) |
| 電話 |  | 地址 |  |
| 負責人姓名 |  | 電話 | 市話： 手機：  |
| 聯絡人姓名 |  | 電話 | 市話： 手機：  |
| 志工服務經驗 | □有□無 | 服務年資： 服務內容：  |
| 可提供服務性質（可複選） | □長期性□臨時性（平日） | □寒暑假期間□臨時性（假日） |  |  |  |  |
| 可提供服務時間（可複選） | **臨時性服務**請於此寫下服務日期: |
|  |  | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | 週六 | 週日 |  |
| 上午 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
| 下午 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
| 服務項目（請填寫優先順序 1,2,3） | □服務對象關懷服務 □專長技藝教導□機構內活動支援服務 □陪同旅遊、戶外活動 □其他  |
| ◎若有其他詢問事宜歡迎來電洽詢本家各事業體社工： 聯絡電話:07-7037380＃2157(慈愛老人養護中心)  07-7021998＃103(玫瑰園養護所) 07-7030315＃3129(慈惠醫院)聯絡地址:高雄市大寮區後庄里民順街1號(慈愛養護中心) 高雄市大寮區後庄里民順街50號(玫瑰園養護所) 高雄市大寮區後庄里鳳屏一路509號(慈惠醫院) |