

附件 2

雲林縣學生校外生活輔導會「春暉志工」報名表

填表日期： 年 月 日

姓名		年齡		身份證字號			
婚姻狀況		性別		聯絡電話			
職業	<input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 在職人員(在職單位： _____) <input type="checkbox"/> 退休人員(退休前單位： _____) <input type="checkbox"/> 其他 _____						
學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 職校 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 學校(校名)_____ (科系所) _____						
電子信箱		是否修習輔導學分	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
Line ID		是否取得志工基礎訓練證書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
住址		志工服務經歷	是否已領有志工服務紀錄冊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
專長興趣	<input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 電腦、上網 <input type="checkbox"/> 海報設計 <input type="checkbox"/> 帶領活動 <input type="checkbox"/> 其他 _____		經歷：1. 2. 3.				
我們想更瞭解您	1. 您參加志願服務之動機？(可複選) <input type="checkbox"/> 對中輟反毒議題有興趣 <input type="checkbox"/> 希望能夠自我成長 <input type="checkbox"/> 可以運用空閒時間 <input type="checkbox"/> 可以學習與人相處 <input type="checkbox"/> 社會回饋 <input type="checkbox"/> 其他 _____						
2. 您對未來的生活規劃是什麼？							
3. 簡述您對於「高關懷」及「濫用藥物」學生的看法。							
請依「1.2.3」優先順序填寫您可以服務的時段							
期待服務之時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 09:00~12:00							
下午 14:00~17:00							
晚上 18:30~21:30							

備註：1. 已取得志工基礎訓練證書者，請隨報名表檢附影本備查。

2. 參加志工的夥伴，會受邀加入雲林縣春暉志工 Line 群組，以便獲得相關輔導資訊及近期推行活動宣導。

3. 特殊訓須全程參與，始有獲得證書資格，請務必遵守訓期相關要求。