附件一

**花蓮縣臺灣原住民族文化館 志工招募**

**志願服務報名表**

|  |
| --- |
| 基本資料 |
| 中文姓名 |  | 編號 | （招募單位填寫） |
| 英文姓名 |  |
| 出生年月日 |  年 月 日 | 性別 | □ 男 □ 女 |
| 身分證字號 |  | Line ID |  |
| 聯絡電話 | （H） （O） （手機） | 服裝尺寸 |  |
| 緊急聯絡人/關係 |  | 緊急聯絡人電話 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 教育程度 | □博士□碩士□大學□專科□高中□職校□國中□小學□其他 |
| 婚姻狀況 | □未婚□已婚 |
| 宗教信仰 | □佛教□道教□基督教□天主教□無□其它\_\_\_\_\_ |
| 職業 | □工商人士□公教人員□退休人員□家管□其他\_\_\_\_\_\_\_□學生/就讀 學校 系\_\_\_\_\_\_年級 |
| 專長（可複選） | □文書□護理□手工藝□電腦□攝影□音樂□體育□社群行銷□駕駛□舞蹈□語言（外語或族語） □其他  |
| 活動期間可參加日請勾選 | 志願日 | 勾選 | 浮貼大頭照一張（1吋或2吋） |
| 每周二-五 |  |
| 每周六-日 |  |

附件二

活動參與情形

1.您參加志願服務的原因？

 2.您是否曾參加過其他類似的服務工作？□無 □有， 請簡述之：

 3.是否曾參加過導覽員培訓相關活動：

 □無 □有，次數： 次。

 4.請概述您的家庭狀況: □獨居 □與家人同住 □自行租屋 □其他

 5.您來參加志願服務的交通工具：□步行□機車□汽車□火車□其他

 交通花費時間：□10-15分□15-30分□30-45分□45分以上

COVID-19**防疫調查**

 1. 您目前的健康狀況 □良好 □慢性病【□高血壓、□心臟病、□糖尿病、□退化性關節 炎】□重大傷病身分，病名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他\_\_\_\_\_\_\_

 2.是否已施打COVID-19疫苗接種：

 □無 □有：□ 第一劑 □ 第二劑

 3.是否已完成COVID-19自費篩檢陰性證明（含居家快篩）或PCR檢測：

 □無 □有

 4.是否曾染疫：□無 □有：已康復

 5.是否曾居家隔離：□無 □有

 6.是否曾與確診者有接觸史及被匡列：□無 □有

* **請詳閱以下規定，同意後請簽名：**
1. 如報名後，經查有報名未出席者，由主辦單位逕自取消報名。
2. **本活動之志願服務無金錢報酬，亦無交通費、誤餐費及任何保險等補助**。
3. 由主辦單位於志願服務期間均**為參加者辦理團體保險。**
4. 完成服務時數且服務狀況良好者，**提供志工服務證明、公務人員學習時數或學生認證學習時數。**
5. 請務必配合主辦單位相關規定，違反規定者日後將作為參與本活動志願服務參考。
6. 因違反規定及個人因素造成他人或機關之損害或不法侵害他人權益者，概由報名者自擔全責。權益者，概由報名者自擔責。

 報名者簽名：

中華民國110年 月 日