

**高雄市政府社會局無障礙之家辦理
「守護天使·關懷達人」報名表**

姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 日期	年 月 日	身分證 字號	
服務 單位		職 稱		教育 程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學(含以上) _____系		
聯絡 地址						電話	(公) (宅)
E-mail						手機	
緊急通知人：				關 係		電話 手機	
興 趣				專 長	<input type="checkbox"/> 駕駛 <input type="checkbox"/> 水電 <input type="checkbox"/> 木工 <input type="checkbox"/> 裁縫 <input type="checkbox"/> 園藝 <input type="checkbox"/> 彩繪 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 活動帶領 <input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家 庭 其 他 成 員	稱謂	姓名	出生日期	教育程度	現況(就業、就學)		
可提供服務的時間				<input type="checkbox"/> 週一至週五 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 星期六、日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		期待關懷的服務對象 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
為什麼想成為關懷達人							
從何處得知招募訊息				<input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 無障礙之家 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____			
家人對於成為關懷達人的意見或態度							
對關懷對象可提供的服務方式				可提供的服務方式(可複選): <input type="checkbox"/> 探視關懷 <input type="checkbox"/> 帶外出活動 <input type="checkbox"/> 融入關懷達人家庭生活 <input type="checkbox"/> 其他_____			
申請人簽名：					申請日期	年 月 日	
面談結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過						
	面試人員：						