



## 社團法人中華民國普門慈幼慈善會臺中志工委員會——志工報名表

姓名		性別		出生年月日		身分證字號	
學歷				專長			
宗教信仰		法名		僧俗類別	<input type="checkbox"/> 出家人 <input type="checkbox"/> 在家人		
通訊地址							
電子郵址	e-mail :						
通訊電話	上班電話：			住家電話：			
	行動電話：			傳 真：			
您希望參與的工作？ (可複選)	1.總務系： <input type="checkbox"/> 訪視組 <input type="checkbox"/> 關懷組 <input type="checkbox"/> 財務組 <input type="checkbox"/> 展務組 <input type="checkbox"/> 交通組 <input type="checkbox"/> 護法組 <input type="checkbox"/> 香積組 2.教務系 <input type="checkbox"/> 教學組 <input type="checkbox"/> 文書組 <input type="checkbox"/> 活動組 <input type="checkbox"/> 愛心團 <input type="checkbox"/> 普青團						
您有寶貴建議嗎？ 請寫在右欄					照片浮貼		

志工權益：1.享有志工意外被保險人資格。

2. 志工本人婚喪、生育、新居落成禮儀及生病住院探視與慰問。

3. 志工之直系親屬婚喪禮儀。

4.得參加慈善會或中委會所舉辦之各項參訪聯誼活動。

志工義務：1.參加政府機關所舉辦之志工訓練，以取得志工記錄冊。

2.熱心參與活動及協助推展會務。

3.按期繳交「聯誼福利金」：聯誼金一年繳交 600 元。

填表日期： 年 月