財團法人羅慧夫顱顏基金會

一Ｏ八年得福獎助學金得主志工申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  人 | 姓 名 | |  | | | |
| 白天可連絡電話 | |  | | 其他連絡電話 |  |
| 本會獎學金FB  「進擊的青年」 | | 此社團為本會志工訊息之佈達，請確認是否加入(請擇一)：  ⬜我已加入社團  ⬜尚未加入，但已自行搜尋加入，得主臉書名稱：  (因社團為不公開，故管理者會再同意加入)  ⬜尚未加入，且未找到此社團  請提供電子信箱： ，後續由社工加入 | | | |
| 志  工  選  項 | **類別** | | | **說 明** | | |
| 1.基金會大型活動支援 | | | 例如：年會、一日遊、下鄉活動、夏令營等人力支援 | | |
| 2.行政工作 | | | 協助海報製作、掃描文件、折DM裝件等 | | |
| 3.門診志工(中部&雲嘉不適用) | | | 長庚醫院顱顏門診擔任志工，分享自我經驗或關心顱顏家庭 | | |
| 欲擔任志工之順序 | | **順序** | | **志工服務類別** | | |
|  | | 基金會大型活動支援 | | |
|  | | 行政工作 | | |
|  | | 門診志工(中部&雲嘉工作站不適用) | | |
| 申請擔任志工區域 | | ⬜北區：105 台北市民生東路四段54號7樓708室 TEL:02-27190408  ⬜中區：404台中市崇德路一段629號14樓之2 TEL:04-22336638  ⬜南區：802 高雄市苓雅區光華一路206號6樓之10 TEL:07-2299060  □雲嘉地區：613嘉義縣朴子市嘉朴路西段6號 TEL:05-3621499 | | | | |
| 1. 擔任本會志工至少須服務滿**四小時**，另也可於服務結束後，向基金會申請服務時數證明。 2. 因獎學金得主人數眾多，故志工服務項目順序選填，最後結果可能會與當初填寫之順序不同。 3. 若已安排得主志工服務卻無故缺席，視同放棄隔年申請資格。 4. 志工服務選填，請務必考量所能提供服務的區域，區域選定後恕不受理更換區域服務。 | | | | | | |