

2018 年南投武界部落游藝學校志工報名表 (2018. 2. 5-9)

姓名:	生日: 民國_____年_____月_____日	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-----	--------------------------	---

學歷:	身份證字號(保險用):	受益人:
-----	-------------	------

通訊住址:

電話:	Email:
-----	--------

緊急連絡人: 姓名 _____ 關係 _____ 電話 _____

2018. 2. 5 集合地點: 上午 6:30 石牌捷運站 上午 7:00 台北高鐵站 上午 9:00 台中高鐵站

注意事項:

1. 報名日期: 即日起至 2018 年 1 月 5 日截止。
2. 邀請對象: 高中以上學生或成人。
3. 本次活動預計招收 15 位志工, 額滿為止。
請先洽黃芬宜老師(手機: 0911866904, 電子信箱: fenyihuang@gmail.com)確認是否尚有名額。
4. 將於 2018 年 1 月 20 日前寄發赴會通知及注意事項給報名參加志工。
5. 活動後可開立 50 小時志工服務時數證明。

主辦單位: 臺灣基督徒醫學協會

協辦單位: 法治國小、武界長老教會、法治村天主堂、埔里基督教醫院

活動地點: 法治國小(南投縣仁愛鄉法治村界山巷 6 號)

繳費方式與規定請見下頁說明, 並請務必配合辦理以免造成不便與困擾, 謝謝合作。

活動費用(包含保險費及食宿費): 第一次參與 4000 元 第二次以上參與 3000 元

若需搭乘高鐵者高鐵票費用另計(請與黃芬宜老師聯絡代為訂票, 以利團體行動)

(黃芬宜老師 手機: 0911866904, 電子信箱: fenyihuang@gmail.com)

志工簽名_____ 日期_____

本報名表蒐集並使用您之個人資料(包含姓名、生日、身份證字號、電話、住址、電子信箱等其他足資識別個人之資料), 您所提供之任何資料絕對保密, 所有資料只提供部落游藝學校活動使用。在未經您同意之下, 我們絕不會將您的個人資料提供予任何與本活動無關之第三人, 或移作其他目的使用。您對於所提供之個人資料, 有查詢及閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集、處理及利用、刪除等需求時, 可以與黃芬宜老師聯絡, 我們將儘速進行處理。

參加同意書(未滿 20 歲志工必填)

本人 _____ 同意子女 _____ 參加武界部落游藝學校志工服務。本人子女身體健康良好, 無任何重大疾病。活動期間內(2018/02/05~2018/02/09)謹遵守營隊之所有相關規定, 並善盡志工服務之職責。若有不服從指示, 或活動期間有擅自做出逾越營隊規定之行為, 而發生任何意外, 一切後果願自行負責。

志工簽名_____ 監護人簽章_____ 日期_____

繳款說明

因跨年度之故，請先依照報名規定日期報名，繳費期間為 **2018 年 1 月 1 日至 10 日**，請特別留意，逾期繳費者，將無法享有優惠報名收費。

繳費方式(請二擇一)

1. 劃撥帳號：戶名- 台灣基督徒醫學協會 郵政劃撥帳號-15035268
劃撥時請用志工名字辦理(可請家人代辦不必親赴郵局)。
若用家長姓名劃撥請務必備註志工名字，以免無法核對。
以上請都要註明：武界部落游藝學校 (劃撥後請務必告知黃芬宜老師) 。
2. 持信用卡付費者，請以正楷或電腦打字，完整填妥下列表格資料，傳真回 02-25515366，查詢電話：02-25372528 或直接清楚拍照回傳給黃芬宜老師。
(2018 一月才會請款，請留意有效期限)

台灣基督徒醫學協會 信用卡付款授權書

刷卡人姓名		刷卡日期	2018 年 1 月 日
聯絡電話	(市話或行動電話皆可)		
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB		
信用卡號		持卡人簽名	
卡片背面後三碼		與信用卡簽名相同	
信用卡有效期限	西元 年 月	付款總金額	NTD\$
參加類別	<input type="checkbox"/> 學員 <input type="checkbox"/> 志工/隊輔 <input type="checkbox"/> 其他		
付款性質	<input type="checkbox"/> 報名費 NTD\$ _____ X _____ 人 <input type="checkbox"/> 其他 NTD\$ _____		
備註	本單支付以下志工武界游藝學校費用：		