財團法人全成社會福利基金會

【105年度志願服務**領導**訓練報名表】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期/地點 | | 105年4月30日、5月1日（六、日）  家園護理之家7樓（台中市東區東門路165號7樓） | | | | |
| 單位名稱 | |  | | | | |
| 單位地址 | |  | | | | |
| 聯絡人 | |  | | 聯絡電話 |  | |
| 序 | 姓名 | 身分證字號 | 電話 | 出生年月日 | 性別 | 葷/素 |
| 1 |  |  |  | 年 月 日 | □男 □女 | □葷 □素 |
| 2 |  |  |  | 年 月 日 | □男 □女 | □葷 □素 |
| 3 |  |  |  | 年 月 日 | □男 □女 | □葷 □素 |
| 4 |  |  |  | 年 月 日 | □男 □女 | □葷 □素 |
| 5 |  |  |  | 年 月 日 | □男 □女 | □葷 □素 |
| 6 |  |  |  | 年 月 日 | □男 □女 | □葷 □素 |

★上課注意事項：

一、課程當日不接受替代、更換、攜眷或現場報名。**請攜帶2吋相片1張（背面書寫單位、姓名）**，以便後續辦理證書使用。

二、上課當日請自備環保餐具、水杯及外套。

三、**課程參與、證書頒發相關規定：**外出、遲到、早退逾**15分鐘**以上，該門課視同缺/曠課。學員實際參與課程18小時，即發給結業證書。

四、報名方式：

1.傳真：04-2384-5448，請09：00-17：30來電（04-2384-5433許佩瑜小姐）確認是否收到資料。

2.報名時間：即日起，額滿為止。