

臺中市社會福利類志願服務紀錄冊申請清冊
志工運用單位檢核清單

請加蓋
機構關防
(公家機關蓋
單位圖章即可)

申請日期：____年____月____日

申請單位：_____

◆申請表件(請逐項確認並勾選)

<input type="checkbox"/> 申請清冊1份，並加蓋單位關防
<input type="checkbox"/> 基礎、特殊結業證書正反面影本
<input type="checkbox"/> 1吋照片(黏貼於照片黏貼單)

◆紀錄冊領取方式

<input type="checkbox"/> 親自至臺中市志願服務推廣中心領回
<input type="checkbox"/> 郵寄回本單位(務必檢附寄回信封，並載明收件人、地址)

◆注意事項(請逐項確認並勾選)

新冊 申請	<input type="checkbox"/> 於衛生福利部資訊整合系統建置志工基本資料、教育訓練 <input type="checkbox"/> 新冊申請則請於申請清冊勾選「新申請」。 <input type="checkbox"/> 基礎結業證書、社福類特殊結業證書正反面影本。
續冊 (期限屆滿)	<input type="checkbox"/> 於衛生福利部資訊整合系統建置志工基本資料、服務時數登錄及教育訓練 <input type="checkbox"/> 續本申請則請於申請清冊勾選「用罄」。 <input type="checkbox"/> 檢附志願服務紀錄冊舊本，查驗後寄還。
舊冊遺失	<input type="checkbox"/> 舊本遺失，則請於申請清冊勾選「遺失補發」。
更正	<input type="checkbox"/> 於衛生福利部資訊整合系統建置志工基本資料、服務時數登錄及教育訓練 <input type="checkbox"/> 更名申請:檢附相關證明文件(如身分證影本、戶籍謄本)。 <input type="checkbox"/> 身分證字號錯誤:檢附相關證明文件(如身分證影本、戶籍謄本)。 <input type="checkbox"/> 紀錄冊冊號錯誤

臺中市社會福利類志願服務紀錄冊申請清冊

請加蓋
機構關防
(公家機關蓋
單位圖章即可)

申請單位 (全銜) : _____ 聯絡人 : _____ 聯絡電話 : _____

取件方式 : _____ (請填寫郵寄地址, 並附上回郵信封, 免附郵票) 地址 : _____

總送件數 : _____ 件【請將清冊電子檔mail至tcvsc.asia@gmail.com】 第 _____ 頁/共 _____ 頁

編號	紀錄冊編號 (申請單位免填)	基本資料								
		姓名	性別	身分證字號	生日 (國曆)	基礎訓練證書字號	特殊訓練證書字號	基礎訓練 時 間	特殊訓練 時 間	申請原因
例		吳小萍	女	L222444888	85.07.29	107證(基)107922008號	107證(特)第107993001號	107.11.28- 107.11.29	107.11.28- 107.11.29	新申請
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

臺中市社會福利類志願服務紀錄冊申請清冊-照片黏貼單

申請單位：

序號	1	2	3	4
照片黏貼處	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼
姓名				
序號	5	6	7	8
照片黏貼處	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼
姓名				
序號	9	10	11	12
照片黏貼處	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼	1吋照片1張 請實貼勿浮貼
姓名				

備註：一吋照片 1 張（黏貼於本專用紙張）。

紀錄冊郵寄回條

郵遞區號：

單位地址：

單位名稱：

收件人：

連絡電話：