

附件一

臺北市中正區防災士報名表

姓名：	出生日期：	性別：
身分證字號：	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
戶籍地址：		
縣(市)	鄉(鎮市區)	村(里) 路(街)
段	巷 弄	號 樓(之) 室
通訊地址：		
聯絡電話：(H)	傳真(FAX)：	
(O)	E-MAIL：	
保險受益人：	行動電話：	
	LINE ID：	
到職日期：中華民國 年 月 日		
經歷：		
學歷： <input type="checkbox"/> 國中或國中以下 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大學(專) <input type="checkbox"/> 研究所		
語言能力： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)		
專長：		
<input type="checkbox"/> 水電專業 <input type="checkbox"/> 土木專業 <input type="checkbox"/> 資訊專業 <input type="checkbox"/> 操作鏈鋸 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 心靈撫慰 <input type="checkbox"/> 駕駛		
<input type="checkbox"/> 其他專業_____ <input type="checkbox"/> 一般人力		

值勤時間：每週可協助服務時間(請於較可協助服務時段打勾)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 (0900~1200)							
下午 (1400~1700)							
晚上 (1800~2100)							