



## 南投縣私立普台高級中學護學志工報名表

填表日期： 年 月 日

姓名		性別		出生地		二吋脫帽 正面相片	
出生	年 月 日	身分證字號					
法名			皈依師德號				
受戒情形	<input type="checkbox"/> 五戒 <input type="checkbox"/> 菩薩戒	健康情形	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 其他_____				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他_____						
通訊處	□□□						
電話	(公)		(宅)		行動		
E-mail					傳真		
緊急連絡人			關係		電話		
學歷			就讀學校			系所	
現職	工作單位：			職稱：			
專長興趣							
服務時間	年 月 日 ~ 年 月 日						
服務項目							
訊息來源	<input type="checkbox"/> 精舍 推薦人：_____ 精舍 住持法師(簽名) _____ <input type="checkbox"/> 學生家長 (關係： _____ ) _____ 年 _____ 班 學生 _____ <input type="checkbox"/> 校友 畢業屆別：_____ 班級： _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____						

**\*請檢附身分證影本**

聯絡地址：南投縣埔里鎮一新里中台路五號

護學會

聯絡電話：(049)2932-899 分機 11533