



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