



台灣基督長老教會

The Presbyterian Church in Taiwan

2024 日本能登地震義工團 報名表

填表日期：2024 年 月 日

姓名	中文： 護照英文：	性別	女： <input type="checkbox"/> 男： <input type="checkbox"/>	照片 脫帽三個月內近照		
出生 (西元)	_____年_____月_____日	身分證 字號				
所屬	_____大專中心_____團契 _____中會_____教會	學校 校系	_____大學 _____科系_____年級			
職業		學歷				
地址						
專長						
聯絡 方式	電話： 手機：	E-mail				
緊急 聯絡人	姓名：	與申請者的關係：	聯絡電話：	手機：		
語言 能力	英	原住民	台	華	日	其他
	流利	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
	尚可	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
狀況 說明	<input type="checkbox"/> 食物禁忌 (_____) <input type="checkbox"/> 特殊疾病或常疾，如：過敏、氣喘等 (_____) <input type="checkbox"/> 對寵物有排斥感 (寵物種類： _____) <input type="checkbox"/> 目前服用藥物 (_____) <input type="checkbox"/> 其他 (自行填寫 _____)					
個人 簽名	中文： 英文：	監護人 簽名	(未滿 18 歲者，須由監護人同意)			