

## 習藝所 青年/熟齡打工換宿 報名表

青年組  熟齡組

### 個人基本資料

姓名			
出生 年月日	(西元)	年	月 日
年齡			
性別	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	
身分證 字號	(僅供加入保險使用)		
電話	家用電話:	行動電話:	
E-mail	(本會將以 e-mail 通知報名結果, 請填寫常使用之郵件帳號)		
通訊 地址			
職業	青年組: <input type="checkbox"/> 大專生 <input type="checkbox"/> 碩/博士 <input type="checkbox"/> 社青 <input type="checkbox"/> 大學畢業 <input type="checkbox"/> 其他 熟齡組: <input type="checkbox"/> 已退休 ( <input type="checkbox"/> 未再工作 <input type="checkbox"/> 尚有兼職/工作: ) <input type="checkbox"/> 尚未退休/現任職:		
緊急聯絡人姓名		與本人 關係	
緊急連絡人電話	家用電話: 行動電話:		
預計來換宿時間 (14 天)	第一個可打工時段: 月 日 ~ 月 日 第二個可打工時段: 月 日 ~ 月 日 (請提供兩組時段/實際參加梯次以通知為準)		
本次同行之人姓 名(若無免填)		聯絡 手機	
與本人關係			
從何得知本活動 訊息	<input type="checkbox"/> 本會官網 <input type="checkbox"/> 本會粉絲團 <input type="checkbox"/> 教會 <input type="checkbox"/> 里長 <input type="checkbox"/> 友人臉書轉傳 <input type="checkbox"/> 友人 line 轉傳資訊 <input type="checkbox"/> 其他		

## 個人健康調查

1. 最近身體狀況?

- 近期身體健康狀況佳  
 近期身體微恙(頭暈/感冒等等)

(請詳述: \_\_\_\_\_)

2 請問個人是否有特殊疾病或特殊狀況可讓我們了解的?

- 有，請詳述: \_\_\_\_\_
- 無特殊疾病
- 其他：(若如:過敏、心臟疾病、高血壓、蠶豆症等或其他，如有需留意處請詳實填寫)

3. 請問您是否有固定需要服用藥物之狀況?

有，請詳述: \_\_\_\_\_

無。

4. 請問您最近一個月內之旅遊史?(國內外旅遊)—必填\*

- 國內旅遊，地點: \_\_\_\_\_
- 國外旅遊，地點: \_\_\_\_\_

5. 請問您最近一個月內是否有上呼吸道相關症狀? --必填\*

- 有，症狀: \_\_\_\_\_ 就醫狀況: \_\_\_\_\_
- 沒有

已經清楚明白參加之習藝所打工換宿相關規定說明，並同意遵守。

本表所填各項資料均經本人詳實核對無誤，若有錯誤概由本人負責。

本人親簽:

日期:

## 參加打工換宿調查資料

### 1. 個人專長 (請勾選個人擅長的項目)

- 帶領/設計團康活動方面
- 植物花藝方面
- 烹飪/糕點製作方面
- 網路行銷方面
- 設計方面(例如: \_\_\_\_\_)
- 企劃方面(例如: \_\_\_\_\_)
- 採訪寫作方面
- 其他 \_\_\_\_\_

### 2. 期待打工換宿服務內容?

- 園藝整理
- 廚務或餐廳服務
- 房務或清潔服務
- 攝影或影片製作
- 單車維修
- 烘焙包裝
- 營隊小幫手
- 寫作
- 其他 \_\_\_\_\_

### 3. 跟我們介紹你自己吧 (限 100 字)

### 4. 會想來參加打工換宿的動機(原因)?

5. 期待在換宿期間獲得/學習到什麼？

6. 對於打工換宿有什麼問題想問嗎？（或是想告訴我們什麼）

謝謝您填寫以上資料，讓我們進一步認識您。

也歡迎您認識 芥菜種會習藝所

評估打工換宿結果(由習藝所填寫)

評估可安排。打工換宿期間：      月      日~      月      日

評估暫無法安排。原因：

評估人：

主管：