

財團法人台北市政府教育局認助清寒學生基金會

認助志工報名表

編號： (本會填寫)

填表日期： 年 月 日

姓名：		身分證字號：				
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日： 年 月 日		血型：		
現任或 退休前 職務	服 務 學 校			職 稱		
通訊處	永久				電 話	H:
	通訊					O:
E-MAIL					話	傳真：
						手機：

聯絡人：本會張健裕組長

電話：02-27275925

傳真：02-27275584

Email：aidfund.tp@gmail.com

會址：110 臺北市信義區松山路 655 號

報名表不足歡迎自行影印或將檔案 email 至本會信箱(aidfund.tp@gmail.com)