

附件五 ○○(單位名稱)環保志工隊成員名冊

社區名稱：										
聯絡人：										
聯絡電話：										
編號	職稱	姓名	性別	出生年月 日	身份證字號	職業	學歷	電話	地址	有無環保志工特殊訓練證書
1	隊長									<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
2	副隊長									<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
3										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
4										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
5										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
6										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
7										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
8										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
9										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) <input type="checkbox"/> 無
10										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____)

										_) <input type="checkbox"/> 無
11										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) _) <input type="checkbox"/> 無
12										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) _) <input type="checkbox"/> 無
13										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) _) <input type="checkbox"/> 無
14										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) _) <input type="checkbox"/> 無
15										<input type="checkbox"/> 有(證書字號_____) _) <input type="checkbox"/> 無

※表格請自行調整使用。本表所提供之個人資料，僅供本局辦理志願服務業務及投保團體意外險使用；已領有環保志工特殊訓練證書者，勿需重複參加本年度訓練