

# 金門縣兒童及少年福利服務中心

## 112 年兒童及少年諮詢代表遴選報名表

### 個人資料 Personal Information

(為方便資料的電腦建檔，請以正楷填寫)

姓名		性別		請黏貼 2 吋個人大頭照	
出生日期		身分證			
學校 科系		年級			
聯絡 地址				聯絡電 話(個人)	
監護人		關係		聯絡電 話(監護)	
EMAIL				社交 軟體 ID	
身分 類別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 經濟家庭弱勢 <input type="checkbox"/> 家外安置少年 <input type="checkbox"/> 司法少年 <input type="checkbox"/> 其他：				

### 自傳 Autobiography

--

(簡易自我介紹，包含個人學、經歷以及參與公共事務、參與志願服務或參與社會公益團體活動之經驗)

請翻至背面

## 自我期許 Self-Expectation

--

(期望投入兒童及少年福利議題之原因)

## 推薦單位(自我推薦者免填)

單位名稱	
立案字號	
單位地址	
聯絡人職稱/姓名	
聯絡電話	

## 推薦理由(自我推薦者免填)

--

## 備註

1. 本報名表可用手寫或電腦繕打，填寫完畢後請將相關佐證資料於 112 年 06 月 10 日前以掛號或親送至金門縣金城鎮民生路七號七樓，金門縣兒童及少年福利服務中心收。如需聯絡，請電：TEL：082-312838。
2. 被推薦人學、經歷(參與公共事務、參與志願服務及參與社會公益團體活動之經驗)請檢附相關證明文件影本一併寄送。
3. 推薦表及影印文件請用 A4 規格紙張，文件裝訂整齊(所送資料概不退還，請自行留底)。