**宜蘭縣109年度社福志工參訪學習活動報名簡章**

1. 辦理單位：（一）指導單位：衛生福利部

（二）主辦單位：宜蘭縣政府

（三）承辦單位：宜蘭縣志願服務協會(志推中心)

1. 日期：109年9月21.22日〈星期一、二〉
2. 行程：(本會得視交通及氣候狀況變更行程)

9/21

上午：新北市觀照園、楊英風美術館

下午：淡水老街及週邊景點

9/22

太平山國家森林遊樂區

1. 費用：不收費(由縣府支付)
2. 名額：40人，其中主.承辦單位5人，團員35人
3. 參加資格：宜蘭縣社福類志工團隊，持有志願服務紀錄冊之現任理事長、總幹事、理監事、志工團隊隊長、督導.組長。
4. 報名方式：
5. 報名時間：即日起至9月14日中午12時止(額滿提前截止，並依報名先後順序

錄取35人)報名先後順序以電子郵件及傳真為準，報名後並請在與本會承辦人確認是否收到報名表

(2)報名地點：宜蘭縣志願服務協會(260宜蘭市同慶街95號5樓3室~社會處)

電話：03-9310710，傳真：03-9310720，E-mail：[max985595@gmail.com](mailto:max985595@gmail.com)

承辦人：總幹事林耀南：0963019204

八、每單位限報1-2人

-------------------------------✂沿此線撕-------------------------------

**宜蘭縣109年度社福志工参訪學習活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 單位 | | | 姓名 | 職稱 | 出 生  年月日 | | 身分證號碼 | | 餐食 |
| 1 |  | | |  |  |  | |  | | □葷食  □素食 |
| 2 |  | | |  |  |  | |  | | □葷食  □素食 |
| 聯絡地址 | | 1 |  | | | 電  話 | 住宅 | 1 |  | |
| 2 |  | |
| 2 |  | | | 行動 | 1 |  | |
| 2 |  | |
| 乘車地點  (請勾選) | | □06:30羅東鎮農會 □07：00宜蘭縣社會福利館(社會處) | | | | | | | | |

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 負責人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_簽章

填表日期：109年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日