張釗漢原始點醫學基金會高雄區志願服務隊 志工報名表

填表日期： 年 月 日 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性別 | □ 男 □ 女 | | 照片黏貼處  （必貼） |
| 生日 | 年 月 | | 連絡  電話 | (日)  (夜)  手機： | |
| e-mail |  | |
| 通訊地址 |  | | | | |
| 緊急  連絡人 |  | 緊急連絡人電話 | |  | 關係 |  |
| 職業 |  | | 專長 |  | | |
| 學歷 | 學校名稱 | | | 科系(所)肄、畢業 | | |
|  | | |  | | |
| 原始點  學習經歷 |  | | | | | |
| 原始點  服務經驗 |  | | | | | |
| 服務項目  (請打🗸) | □ 教學志工  1.原始點醫學理論及手法指導。 4.其他應配合事項。  2.解答學員有關原始點醫學相關問題。  3.衛教觀念的傳遞。  □ 課程志工  1.準備熱源（薑茶、紅豆袋）。 5.一般文書處理，電腦文書處理。  2.場地佈置、整脊床擦拭、環境清潔。 6.設備、器材管理。  3.學員簽到、引導、就座。  4.現場秩序維護。 | | | | | |
| 服務時段 | 配合推廣活動之行程和時間，原則上是每月前三週之週六下午時段。 | | | | | |
| 傳真報名： 07-2363552 mail報名：ysdmkao@gmail.com | | | | | | |

報名截止日：107年2月28日

※本資料謹供原始點手法教學參考用，不作其它用途使用。

張釗漢原始點醫療基金會高雄區志願服務隊 志工自傳

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. 請說明您加入原始點志工隊的動機為何，是何因緣讓您堅定這一善念。 2. 您對自己成為志工團隊的一份子有何期許，您對原始點的推廣有何期待。 3. 未來成為原始點志工後，您如何發揮自己的優點來協助推廣點？ |
|  |