111 年度視覺障礙者生活照顧輔佐員招募報名表

姓	名		性	別	□女性 □男性
住址	址				
身分證字號	淲		電 話	(H)	
出生日美	期	民國 年 月 日		(手機)	
宗	教	□基督教 □佛教 □天主教 □道教 □民間宗教 □其他	教程	育度	□國中 □高中
是否有與礼障者相處的經					
簡					
		□仁武區 □大社區 □岡山區 □燕巢區 □橋頭區 □梓官區 □鳳山區 □大寮區 □林園區 □美濃區 □六龜區 □內門區 □三民區 □茂林區 □茄萣區 □鹽埕區 □鼓山區 □旗津區 □小港區 □左營區		- 彌 鳥 新	

報名表請逕洽財團法人伊甸社會福利基金會,傳真:07-3159555,或寄電子郵件到:11627@eden. org. tw,聯絡電話:07-315-9666 分機 310,聯絡人:楊社工

〈高雄市政府社會局公益彩券回饋金補助〉

