

# 新北市女子美容商業同業公會

## 社福義工簡歷冊(填報書)

姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月日： / /		手機：	
身分證字號(保險用)：		電話：	
E-mail：			
緊急連絡人：		緊急連絡人手機：	
E-mail：		緊急連絡人電話：	
黏貼照片 (二吋脫帽照片)	<input type="checkbox"/> 美髮	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 從業證明	
	<input type="checkbox"/> 美容	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 從業證明	
	<input type="checkbox"/> 其他	簡述從業與專業狀況：	
現服務店家：			
通信處：			
推薦人或單位：		電話：	
背心尺寸： <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL (本會適時製作)			

本人保證以上所填屬實，我熱切地願意成為新北市女子美容商業同業公會之義工，將隨時宣揚義剪之理念並以實際行動協助公會的相關工作與活動，以達到尊重生命、增進社會福祉、提昇國家形象和國民榮譽的目的。並提供有志者貢獻其智慧、經驗，參與宣導、教育與工作機會。

本表請向本會親自投遞、傳真或電子郵件等方式向本會報名，並俟本會接獲專案後將會先以電話聯繫排定相關排程

填表人簽章：\_\_\_\_\_

填表日期： 年 月 日