

臺中市救災志工團體調查表

單位名稱	臺中市雅潭地政事務所		
負責人		聯絡人	蔡 〇〇
聯絡電話	辦公室：04-25336490 手 機：09	傳真	
聯絡地址	□□□		
電子郵件			
支援 志工人數	可動員之志工人數約為_____人 ※並請進入衛生福利部（原內政部）志願服務資訊整合系統/志工資料維護/志工基本資料維護作業/是否加入救災志工選項中勾選，以利本市救災動員時自動勾稽。		
救災 服務項目	【一般服務】 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 救難人員 <input type="checkbox"/> 清潔打掃 <input type="checkbox"/> 文書工作 <input type="checkbox"/> 支持與關懷 <input type="checkbox"/> 生活管理 <input type="checkbox"/> 電話接聽 <input type="checkbox"/> 服務人員 <input type="checkbox"/> 車輛駕駛 <input type="checkbox"/> 水電修理 <input type="checkbox"/> 民俗方法(<input type="checkbox"/> 收驚 <input type="checkbox"/> 助念 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____		
	【專業服務】 <input type="checkbox"/> 社工 (請另至 http://goo.gl/forms/LWXel597cT 填寫社工人力支援調查表) <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 律師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> EMT 人員 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____		
救災 服務地點	<input type="checkbox"/> 只限臺中市 <input type="checkbox"/> 只限中部地區 <input type="checkbox"/> 不限地點 <input type="checkbox"/> 其他(請詳敘)_____		
可提供之機 具設備	<input type="checkbox"/> 吉普車，約____輛 <input type="checkbox"/> 貨車(____噸，約____輛) <input type="checkbox"/> 發電機 <input type="checkbox"/> 抽水機 <input type="checkbox"/> 急救醫護工具 <input type="checkbox"/> 大型炊具 <input type="checkbox"/> 其他(請詳敘)_____		
備註			