

新竹縣第一屆兒童及少年諮詢代表報名表

基 本 資 料	姓名		出生年月日		性別		最近 6 個月彩色 2 吋 照片
	身分證 字號		就讀學校/ 科別		年級		
	戶籍 地址			聯絡 電話			
	通訊 地址			E-mail 信箱			
	自傳	《請至少 250 字以上自我介紹》					
	經歷 概述	《請至少 250 字以上簡述個人學、經歷與參與學校社團活動、參與公共事務、志願服務或相關公益活動之經驗》					
(身分證影本正面黏貼處)				(身分證影本背面黏貼處)			

學校/單位推薦具體說明					
推薦單位 (自我推薦者免填)	推薦單位名稱		聯絡人職稱及姓名		☐ 候選人就讀學校同意兒童或少年參選並可協助兒童及少年諮詢代表配合後續培力課程執行事宜。
	地址		推薦學校/單位印信		
	電話				
	傳真				
推薦理由 (推薦單位填寫，自我推薦者免填)					
審查意見					
審查結果	☐ 通過 ☐ 不通過				
注意事項	1. 本報名表請以電腦 WORD 繕打(報名表首頁為必填，學校/單位推薦具體說明為推薦單位填寫)，連同相關佐證資料及監護人或法定代理人簽署之同意書，一式兩份以掛號方式送新竹縣政府社會處社工暨保護服務科(30210 新竹縣竹北市光明六路 10 號)。如需聯絡，請電：03-5518101 分機 3193(胡先生)。 2. 「審查意見」及「審查結果」不必填寫。 3. 被推薦入學、經歷(參與學校社團活動、參與公共事務、志願服務或相關公益活動之經驗)請檢附相關證明文件影本一併寄送。 4. 所有文件請用 A 4 規格紙張裝釘整齊(所送資料概不退還，請自行留底)。				
委員簽名					

同 意 書

本人同意所監護之 參與新竹縣政府所舉辦之新竹縣第一屆兒童及
少年諮詢代表遴選活動及相關課程、會議。

姓名(簽章)：

與受監護者之關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 一 ○ 九 年 月 日