新北市110年社會福利暨綜合類志願服務獎勵表揚典禮

受獎人員出席狀況調查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志願服務運用單位 |  | 填表人姓名 |  |
| E-mail |  | 電話 |  |
| 受獎獎項  1（編號詳見名冊序欄） | **□長益志工獎**：編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□福心志工獎**：編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 1.□志工本人出席  2.志工本人無法出席  □當天由單位派人至報到處代領  □無人代領，同意獎項當天不帶去現場，事後由社會局通知單位領取 |
| 受獎志工資料 | 姓名:  連絡電話：  便當：□葷　□素 | |
| 陪同者資料 | ★本次因疫情因素不開放陪同人員，如受獎志工有陪同之特殊需求，請務必註明(限1人)：  陪同人員姓名：　　　　　　連絡電話：  陪同原因: 例如受獎人行動不便需攙扶、需乘坐輪椅…等 | | |
| 受獎獎項  2（編號詳見名冊序欄） | **□長益志工獎**：編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□福心志工獎**：編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 1.□志工本人出席  2.志工本人無法出席  □當天由單位派人至報到處代領  □無人代領，同意獎項當天不帶去現場，事後由社會局通知單位領取 |
| 受獎志工資料 | 姓名:  連絡電話：  便當：□葷　□素 | |
| 陪同者資料 | ★本次因疫情因素不開放陪同人員，如受獎志工有陪同之特殊需求，請務必註明(限1人)：  陪同人員姓名：　　　　　　連絡電話：  陪同原因: 例如受獎人行動不便需攙扶、需乘坐輪椅…等 | | |
| 受獎獎項  3（編號詳見名冊序欄） | **□長益志工獎**：編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□福心志工獎**：編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 1.□志工本人出席  2.志工本人無法出席  □當天由單位派人至報到處代領  □無人代領，同意獎項當天不帶去現場，事後由社會局通知單位領取 |
| 受獎志工資料 | 姓名:  連絡電話：  便當：□葷　□素 | |
| 陪同者資料 | ★本次因疫情因素不開放陪同人員，如受獎志工有陪同之特殊需求，請務必註明(限1人)：  陪同人員姓名：　　　　　　連絡電話：  陪同原因: 例如受獎人行動不便需攙扶、需乘坐輪椅…等 | | |