

目的事業主管機關：臺南市政府體育局
衛生福利部志願服務資訊整合系統

單位管理員申請單

單號：

填寫日期：112年 ○ 月 ○ 日

運用單位資料			
申請單位			
連絡方式	TEL(06)XXXX-XXX FAX(06)XXXX-XXX	志工團隊 成立日期	
郵遞區號		單位地址	
是否參與重 災志工相關 業務	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否加入 祥和計畫	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
單位介紹			
管理人資料			
管理人姓名		職 稱	
身份證字號		E m a i l	
學 歷		行 動 電 話	
帳 號	○○○○○○○		
異 動 資 料 說 明	<input checked="" type="checkbox"/> 志工隊新備案 <input type="checkbox"/> 單位管理員異動 <input type="checkbox"/> 其他 _____ _____		
【 提 醒 】	1. 本表上開項目皆為必填欄位。 2. 系統管理員請設定為熟悉電腦操作之人員，請自行設定系統帳號，若無設定帳號，系統則以管理員身分證字號為帳號，登入後請使用者修改密碼。 3. 本表電子檔請逕至臺南市志願服務網 (http://vt.tainan.gov.tw)/下載專區下載後修改。		

目的事業主管機關：臺南市政府體育局

4. 本表填妥後，以備文方式送本局辦理申請。			
申請單位 申請人 (請蓋章)		申請單位 主管 (請蓋章)	
以下體育局填寫			
處理單位		承辦人	
處理情形	<input type="checkbox"/> 已處理完畢 <input type="checkbox"/> 轉由中辦/廠商處理 <input type="checkbox"/> 其他 處理日期： 年 月 日		
備註事項	1. 詳填後請將核章紙本寄送至臺南市南區體育路 10 號臺南市政府體育局全民運動科丁婉婷小姐收，俾憑辦理。 2. 帳密申請完成後將以 email 方式回復。		