台灣佛教慈濟基金會舊金山支會
新志工活動紀錄卡
Buddhist Tzu Chi Foundation
New Volunteer Training Record

中文姓名: 英文姓名:
Chinese Name _____ English Name _____

電話:
Phone _____ E-mail: _____

地址:
Address _____

New Volunteer
Orientation Attended ___/____/____ Verified by

Location:_____

日 期 Date	活 動 內 容* Activity	時 間 Time	時數 Hours	負責人簽名 Coordinator
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		

合計時數 (Total Hours):

以下兩欄志工請勿填 Below For Internal Office Use Only

Date Received: ____/____/____ Received by: _____

台灣佛教慈濟基金會舊金山支會
新志工活動紀錄卡
Buddhist Tzu Chi Foundation
New Volunteer Training Record

中文姓名: 英文姓名:
Chinese Name _____ English Name _____

電話:
Phone _____ E-mail: _____

地址:
Address _____

New Volunteer
Orientation Attended ___/____/____ Verified by

Location:_____

日 期 Date	活 動 內 容* Activity	時 間 Time	時數 Hours	負責人簽名 Coordinator
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		
		~		

合計時數 (Total Hours):

以下兩欄志工請勿填 Below For Internal Office Use Only

Date Received: ____/____/____ Received by: _____