**「突然好想遇見你」**

**2020澎湖縣政府單身聯誼活動實施計畫報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 為應個人資料保護法實施，參加者需**同意**填寫下列報名資訊包括姓名、電話、地址等；相關資料僅供本次活動使用，如不同意提供者將無法參加本次活動。  **本人□同意□不同意將個人資料提供作為本次活動使用。 簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 姓名： | | 性別： □女 □男 | | 身分證字號： |
| 出生日期： 年 月 日  (實)歲： | | 血型： | | 是否為澎湖縣公務人員協會會員  □是 □否 |
| 學歷：1.□博士2.□碩士3.□大學4.□專科5.□其他  最高學歷： 校 系（所）畢（肄）業 | | | | 活動經驗： □未參加過 □曾參加過 |
| 緊急聯絡人： | | 緊急聯絡電話： | | 興趣： |
| 服務機關： 職稱：  聯絡電話：（公） （家） 手機：  聯絡地址：  電子信箱：  **⦿本欄參加者請務必填寫清楚，以便本處聯繫。** | | | | |
| E-MAIL及手機是否願意在此次活動中公開？□願意 □不願意（公開資料為：姓名、服務機關） | | | | |
| 參加動機及對活動期待 |  | | | |
| 身份證正面影本(浮貼) | | | 身份證反面影本(浮貼) | |
| 備註：  1.報名時間：即日起至109年7月30日，如報名超過預定人數，由本府抽籤決定參加人員(分三順位抽籤，未抽中人員列為備取)。  2.報名地點：澎湖縣政府人事處（縣府2棟3樓）  洽詢電話：06-9274400轉237黃先生  3.報名手續：(1)親自報名（請攜帶身份證正本）  (2)傳真報名FAX（06）9261359  備註：傳真、網路報名須檢附報名表、身份證正反面影本。 | | | | |