2019年第五屆傳善獎報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | | | | | | | 成立時間 | | 年 月 | |
| 立案字號 |  | | | | 核准機關 | | |  | | | |
| 機構統一編號 |  | | | | 分支中心/ 機構個數 | | |  | | | |
| 機構屬性 |  | | | | 法人最新登記日期 | | | 年 月 | | | |
| 負責人 |  | | 職稱 |  | 聯絡人 | | |  | | 職稱 |  |
| 立案地址 | □□□-□□ | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □□□-□□ | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | 分機 |  | | | | 傳真 |  |
| 網址 |  | | | | E-mail |  | | | | | |
| 會員帶入E-mail |  | | | | | | | | | | |
| 機構主要服務類別  （單選） | 身心障礙者兒童 青少年 婦女 老人 家庭 組織專業 原住民勞工 社區居民遊民疾病患者燒燙傷患者  受刑人藥酒癮者其他 | | | | | | | | | | |
| 組織服務簡介  （200字以內） |  | | | | | | | | | | |
| 獎助說明會  機構出席名單(限1人) | 姓名 |  | | | | | 手機 | |  | | |
| 職稱 | (如:執行長、秘書長、總幹事或專案負責人) | | | | | E-mail | |  | | |

註1：欲進行傳善獎提案需參與獎助說明會，方能取得提案資格。

註2：獎助說明會時間:2019年3月28日(四)14:00至17:30，地點:台北市信義區信義路五段二號 震旦國際大樓3樓會議室。

若對表單內容定義有任何疑義，請聯絡-台灣公益團體自律聯盟02-8789-0203分機12陳育展。