# 空檔調查表

請填寫您可以上班、擔任志工或開會的時間。沒空的日子請留白。

姓名 _____ 週次／日期 _____

電話 _____ 電子郵件 _____

**每週空檔**

| 星期 | 可開始時間 | 可結束時間 | 整天 | 無法出席 |
|---|---|---|---|---|
| **星期一** | | | ☐ | ☐ |
| **星期二** | | | ☐ | ☐ |
| **星期三** | | | ☐ | ☐ |
| **星期四** | | | ☐ | ☐ |
| **星期五** | | | ☐ | ☐ |
| **星期六** | | | ☐ | ☐ |
| **星期日** | | | ☐ | ☐ |

**每週最多可排的時數或班次**

_____

**無法出席的日期（出差、約診等）**

_____

**備註**

_____

_____

_____

簽名 _____ 日期 _____