**社團法人高雄市八方義行團關懷協會私立八方居家長照機構**

110年度高雄市居家服務督導員 進階訓練課程報名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | | | | 照 片 |
| 職稱 |  | | | | |
| 姓名 |  | | | | |
| 出生年月日 |  | | | | |
| 身分證字號 |  | | | | |
| 性別 | □女 □男 | | 餐 食 | | □葷 □素 |
| 聯絡地址 |  | | | | | |
| 聯絡電話 | (Ｏ)： | (Ｈ)： | | | | |
| 行動電話 |  | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | |
| 收據抬頭 |  | | | | | |
| 注意事項 | 1.報名時請先上傳或MALL相關報名資料。  2.報名費用請於規定日期繳納。 | | | | | |
| 應備文件 | 1.□報名表。  2.□一吋照片2張(背面請寫上姓名)。  3.□費用4000元。  4.□居家服務督導員基礎訓練結業證明書影本。  5.□長照小卡件。 | | | | | |
| 身分證正面 | | | | 身分證反面 | | |
|  | | | |  | | |

**\***檢附之各類文件如係影本，請加註『與正本相符』並請申請人簽名或蓋章。