

財團法人高雄市私立典寶社會福利慈善事業基金會
私立典寶居家長照機構

高雄市 112 年度長照人員繼續教育-「長期照顧人員繼續教育課程(假日班)」報名表

| | | | | | |
|---|--|-------|-------|------|--------|
| 報名梯次 | <input type="checkbox"/> 第一梯次：03/12.19.26 <input type="checkbox"/> 第二梯次：04/09.16.23 | | | | |
| 報名類型 | <input type="checkbox"/> 個人報名 <input type="checkbox"/> 團體報名 | | | | |
| 姓名 | | 身分證字號 | | | |
| 出生年月日 | | 連絡電話 | | | |
| E-MAIL | | | | | |
| 地址 | | | | | |
| 單位名稱 | | | | | |
| 收據抬頭 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 單位，統一編號： | | | | |
| 長照人員類別 | <input type="checkbox"/> A. 照顧服務員 <input type="checkbox"/> B. 居家服務督導員 <input type="checkbox"/> C. 社會工作師、社會工作人員及醫事人員 <input type="checkbox"/> D. 照顧管理專員及照顧管理督導 <input type="checkbox"/> E. 長照服務相關計畫之人員 | | | | |
| 團體報名 (說明：1. 上面請填寫【團主】資料 2. 長照人員類別請依上述【英文代號】填寫) | | | | | |
| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 連絡電話 | 長照人員類別 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

*請傳真(3112610)或寄電子郵件(dbhsc121@gmail.com)，由承辦人確認資料；如有疑問可致電洽詢。