

# 連江縣民政局社會課辦理

## 105 年度托育(保母)人員專業訓練班

姓名				編號			
身分證 統一編號				英文 姓名			
出生日期	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
身分別	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍(含大陸人士)			婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 已婚	
緊急聯絡人	姓名_____ 關係_____ 電話_____						
聯絡電話	(日)				行動電話		
	(夜)				電子信箱		
通訊地址	縣 鄉 村 號 樓						
參訓身分別 (可複選, 最多三項)	<p>1. <input type="checkbox"/>一般 (即無推介單者, 請就以下勾選一個)</p> <p><input type="checkbox"/>在職, 投保單位: _____ (現有投保的一定要寫)</p> <p><input type="checkbox"/>無業(即無就業保險並未就業者) <input type="checkbox"/>已退休, 並已領取勞保退休給付者</p> <p>2. <input type="checkbox"/>特定對象 (即有推介單者『<b>※推介單請向就業服務站申請</b>』, 請就以下勾選一個)</p> <p><input type="checkbox"/>一般身分者 <input type="checkbox"/>就業保險被保險人失業者 <input type="checkbox"/>負擔家計婦女 <input type="checkbox"/>中高齡者(45歲以上)</p> <p><input type="checkbox"/>原住民 <input type="checkbox"/>身心障礙者 <input type="checkbox"/>生活扶助戶 <input type="checkbox"/>急難救助戶 <input type="checkbox"/>更生受保護人</p> <p><input type="checkbox"/>外籍配偶 <input type="checkbox"/>大陸配偶 <input type="checkbox"/>參加職業工會失業者(繳交切結書與勞保明細)</p>						
資訊來源	<p>請問您從何處得知本班開課訊息：</p> <p><input type="checkbox"/>資訊網站 <input type="checkbox"/>親友介紹 <input type="checkbox"/>經由推介管道 <input type="checkbox"/>其他_____</p>						
班 別	<p>■假日班 105 年 8 月 27 日~11 月 6 日開課 (星期六、日 8:00~17:00 全天上課) 11 週結業。適逢連續假期及補班, 當週放假。</p>						
身分證(影本) 黏貼處 正面				身分證(影本) 黏貼處 反面			
<p>本人已詳閱簡章相關規定, 並切結以上所填資料均屬實。</p> <p>親筆簽名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>							