

107 年以琳少年學園「少年未來探索計畫」

報名表

姓 名		身分證字號	
聯絡電話	家裡：	生日	年 月 日
	手機：	E-mail	
聯絡住址			
臉書/LINE	(臉書)	(LINE)	
監護人/ 緊急聯絡人		關係	
		連絡電話	
推薦單位		社工/推薦人	
		連絡電話	
修業 狀況	國中	就讀學校：_____	
		就讀情況： <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 結/修業 <input type="checkbox"/> 中輟	
	高中/職	<input type="checkbox"/> 未就讀	
		就讀學校：_____ 年級與科系：_____	
		就讀情況： <input type="checkbox"/> 中離 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 退學	
曾做過的工作	1.	工作期間	
	2.		

※本會將遵循「個人資料保護法」之規定，採取資料保護措施。

※有任何疑問，請聯繫本會 丘天悅 社工；(02)2597-0002 轉 35