

臺中市家庭暴力及性侵害防治中心
委託
財團法人中華基督教福音信義傳道會
老人保護個案家庭關懷訪視服務方案計畫
家庭關訪員 報名表

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	年 月 日	黏貼照片 (1吋大頭照)
身分證字號		聯繫方式	家用： 手機： LINE ID:			
戶籍地址						
通訊地址	☐ 同上					
電子信箱						
緊急聯絡人		關係		聯繫電話		
最高學歷	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 大學(專) ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 其他: _____					
工作狀態	☐ 全職工作： 任職單位: _____、職稱: _____ ☐ 兼職工作： 任職單位: _____、職稱: _____ ☐ 家庭管理(家管) ☐ 退休 ☐ 之前曾從事相關專業工作，如教保服務、托育人員、教育工作、社會工作、醫護工作、照顧服務工作等。 ☐ 之前未曾從事任相關專業工作，請說明曾任職之職稱： _____。 ☐ 其他:(請說明)_____。					
曾任專業工作	☐ 曾任專業工作(如教保服務相關、托育人員、教育工作相關、社會工作相關、醫護工作相關、照顧服務工作相關)，請說明曾任職之職稱： _____。 ☐ 我未曾任相關專業工作 ☐ 其他:(請說明)_____。					

證書/證照/結訓證明	☐ 保母 ☐ 社工師 ☐ 護理師 ☐ 醫師 ☐ 教師 ☐ 照顧服務員 ☐ 教保員/生輔員 ☐ 防暴宣講師 ☐ 語言相關證書(托福、TOEIC、全民英檢、客語、原住民族語言等) ☐ 其他(請說明) ☐ 無
可接案區域(可複選)	☐ 新社區 ☐ 石岡區 ☐ 北屯區 ☐ 神岡區 ☐ 后里區 ☐ 清水區 ☐ 外埔區 ☐ 大甲區 ☐ 大安區 ☐ 太平區 ☐ 南區 ☐ 東區 ☐ 東勢區 ☐ 豐原區 ☐ 潭子區 ☐ 其他:
擔任家庭關訪員動機	
檢附相關證明文件(請報名前確認是否已檢附)	*本次報名必須檢附下列資料(完成檢附請勾選): ☐ 最高學歷證明影本(需隨同報名表檢附) ☐ 相關證照/執照/結訓證明影本(需隨同報名表檢附) ☐ 家庭關訪員素行資料查詢切結書(如附件一、需隨同報名表檢附) ☐ 1吋大頭照電子檔
培訓參加	☐ 我可以參加基礎訓練課程(15小時), 預計4月12日、13日辦理, 時間、地點:臺中社會創新實驗基地(台中市北區精武路291之3號6樓), 最後一堂課程筆試通過後, 由社工員帶領2次見習工作始頒發合格證書, 並於114年執行服務內涵。 ☐ 我不克參加培訓, (請說明)
家庭關懷訪視員報名注意事項 1.招募期程及報名方式: (1)電話報名:來電聯繫本單位承辦人員, 告知有報名意願, 並約定時間到本單位領取報名表單。 (2)電子郵件報名:以電子檔將報名相關文件以郵件寄送至電子信箱(syodp111@gmail.com)。 2.報名者於報名時, 應隨報名表檢附相關證明文件。以上繳交報名資料及相關檢附文件, 皆僅供「老人保護個案家庭關懷訪視服務方案計畫」使用, 例如:資格審查、辦理保險、製作識別證等, 不作他用亦不退還。 3.簽署「切結書」, 以授權同意縣市政府以個人身分證字號, 調查報名者之素行資料, 用以證明報名者無無家庭暴力、性侵害通報紀錄及相關犯罪情事。 4.簽署「個案資訊保密同意書」, 以遵守在執行服務方案期間, 所接觸個案資訊內容之保密原則, 確保維護公務機密及相關業務個人資料保護。 5.本報名收件截止日114年3月31日為止。 6.若有報名相關疑問, 請逕洽本方案承辦人(財團法人中華基督教福音信義傳道會, 張劭華督導、邵子晏社工員; 聯繫電話04-2587-2880)。	

臺中市家庭暴力及性侵害防治中心

「老人保護預防性關懷服務」
家庭關訪員素行資料查詢 切結書

立切結書人_____，同意臺中市家庭暴力及性侵害防治中心辦理老人保護預防性關懷服務方案，以立切結人之個人身分證字號，調查素行資料，用以證明立切結人無家庭暴力、性侵害通報紀錄及相關犯罪情事，若經臺中市家庭暴力及性侵害防治中心查證，發現立切結人有上述之刑案資料，則同意取消參與臺中市家庭暴力及性侵害防治中心辦理「老人保護預防性關懷服務」之資格。

個人資料：

姓名	出生年月日	身分證字號	同意釋出
			☐ 同意 ☐ 不同意
戶籍地址			
居住地址			

中華民國 年 月 日