

填表日期： 年 月 日

高雄市政府青少年生涯探索號計畫

個案轉介表

轉介 單位 資料	單位 名稱				轉案者	
	電話				職 稱	
	單位 地址					
個案基本資料						
姓名		性別		生日	年 月 日	
個案 電話		個案 手機		身分證 字 號		
戶籍 地址						
居住 地址	☐ 同上					
緊急聯絡人			關係		電話	
家庭概況 (簡述)						
服務歷程 及重大事件 摘要 (自行擴充)						
轉介原因 (自行擴充)						
轉介需求 (可複選)		☐ 探索課程 ☐ 工作實習體驗 ☐ 就業輔導(限國中完成修／畢業者) ☐ 其他(心理諮商、升學資訊.....)				
目前 使用資源 ／服務單位		☐ 高關懷課程(_____) ☐ 技藝教育(_____)				

請填具本表回傳至信箱 a4004@csjh.kh.edu.tw, 並標註主旨「青少年生涯探索號個案轉介」。聯絡電話：(07)802-5396、0903-198028

填表日期： 年 月 日

	☐ 高雄市學生輔導諮商中心 ☐ 高中職校(_____) ☐ 社福單位(_____) ☐ 法治單位(_____) ☐ 其他單位(_____)		
是否願意 共同進行初訪	☐ 是, 初訪地點 _____ ☐ 否, _____ _____		
是否需回復 受轉結果	☐ 是 ☐ 否	建議邀請訪 視課程頻率	☐ 1次/月 ☐ _____

請填具本表回傳至信箱 a4004@csjh.kh.edu.tw, 並標註主旨「青少年生涯探索號個案轉介」。聯絡電話：(07)802-5396、0903-198028