

附件 2：社區關懷服務據點報名表

青少年職人成長營(The Goal_職人町)報名表

(一) 職人町時間：111.8.24 起，每週二至週五下午 2 時至 5 時			
(二) 歡迎 15-18 歲中途離校及未找到人生定向之臺北市青少年，在職人町找到人生的目標			
(三) 課程名額：20 人(額滿為止)			
(四) 填寫前請先準備好您的疫苗接種紀錄卡或健保卡疫苗接種認證			
名字		證件照	(請黏貼)
身分證字號			
生理性別	<input type="radio"/> 男生 <input type="radio"/> 女生		
血型	<input type="radio"/> A 型 <input type="radio"/> B 型 <input type="radio"/> AB 型 <input type="radio"/> O 型		
生日(西元/月/日)		手機/聯絡方式	
聯絡地址			
法定代理人姓名		學生與前者關係	
法定代理人手機			
法定代理人- 身分證字號(保險用)		法定代理人生日- (西元/月/日)(保險用)	
緊急連絡人姓名		學生與前者關係	
緊急連絡人手機			
特殊病史 (請務必詳實填寫)		飲食習慣	<input type="radio"/> 葷食 <input type="radio"/> 素食
疫苗接種狀況	<input type="radio"/> 尚未施打 <input type="radio"/> 已施打二劑 <input type="radio"/> 已施打一劑 <input type="radio"/> 已施打三劑		
最後休學或離開的學校			
從哪裡獲得此資訊	<input type="radio"/> 開平師生 <input type="radio"/> 國高中輔導室 <input type="radio"/> 社會福利機構 <input type="radio"/> FB 粉絲專頁 <input type="radio"/> LINE 群組 <input type="radio"/> 社大師生 <input type="radio"/> 其他，請說明：		
目前生涯規劃目標 (簡述即可)			

感謝您耐心的填寫，我們會盡快與您連絡。您也可以直接洽詢 02-2755-6939#317