**各公告範圍場所報名資訊及參訓名單**

| **主管機關** | **權管單位(公告場所)** | **報名窗口/報名方式** |
| --- | --- | --- |
| 行政院各部會 | 中央機關。 | 由中央主管機關或指定窗口函文薦送報名 |
| 高雄市政府一級機關 | 地方行政機關。 | 由各地方行政機關受理報名 |
| 教育局 | 學校。 | 由主管機關(教育局)受理報名* 秦先生07-7995678 轉3108

電子郵件：tuna22tw@kcg.gov.tw |
| 工務局 | 管理委員會或管理負責人之公寓大廈 | 由主管機關(工務局)委託各區公所受理報名* 工務局 建築管理處

黃先生 07-3368333轉2426電子郵件：s9608014@kcg.gov.tw |
| 經發局 | 營業場所總樓地板面積達一萬平方公尺以上之百貨、商場 | 由主管機關(經發局)受理報名* 林先生07-3368333轉3765

曾小姐 07-3368333轉3167電子郵件：lala1988@kcg.gov.tw |
| 營業場所基地面積達五千平方公尺以上之加油站 |
| 工廠登記廠地面積達十萬平方公尺以上之工廠 |
| 公民有市場(統計資料為有向本府經發局登記者) |
| 環保局 | 未達一定規模之應回收廢棄物回收站 | 由主管機關(環保局)受理報名* 未達一定規模之應回收廢棄物回收站窗口

環衛科資收股 王小姐 7351500轉2315* 應回收廢棄物回收處理業

環衛科資收股 王小姐7351500轉2315* 公民營廢棄物處理機構窗口

廢管科 楊先生 7351500轉1271 |
| 應回收廢棄物回收處理業 |
| 公民營廢棄物處理機構 |
| 社會局 | 托嬰中心 | 由主管機關(社會局)受理報名* 托嬰中心窗口

兒童及少年福利科 黃小姐 07-3373379、3683333轉2495電子郵件：s0915008@kcg.gov.tw* 兒少安置機構窗口

婦幼及保護服務科 黃小姐07-3303353電子郵件：ivy8130@kcg.gov.tw* 身心障礙福利機構窗口

身心障礙福利科 張先生07-3308440電子郵件：friend29@kcg.gov.tw* 老人養護機構窗口

老人福利科 潘小姐 07-3368333轉2449電子郵件：pan110@kcg.gov.tw |
| 兒童及少年安置教養機構 |
| 身心障礙福利機構 |
| 老人養護 |
| 衛生局 | 長期照護機構 | 由各轄區衛生所受理報名 |
| 醫院 |
| 一般、產後護理之家 |

備註：1.於108年已參訓並取得證明者免訓。

2.公告範圍場所，由各目的事業主管機關統一薦送參訓名冊。

|  |
| --- |
| **高雄市登革熱防制自主管理措施及查核辦法宣導參訓名單\*必填項目：請務必填寫** |
| **編號** | **\*主管機關** | **\*姓名** | **\*身分證****字號** | **\*手機** | **電子****信箱** | **\*行政區/****單位名稱** | **\*機關****類別** | **機關類別****9.其他者，請續填寫此欄位** |
| **範例** | **工務局** | **林小明** | **E123456888** | **0968-XXX168** | **abc@yahoo.com.tw** | **○○區** | **○○大樓管理委員會** | **8** | **主管機關:** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| **單位類別：**1.中央機關2.地方行政機關3.學校(主管機關：**教育局**)4.百貨、商場、加油站、工廠及公民有市場(主管機關：**經發局**)5.廢棄物處理相關場域(主管機關：**環保局**)6.托嬰中心、兒童及少年安置教養機構、身心障礙福利機構及老人養護機構 (主管機關：**社會局**)7.長期照護機構、醫療機構及護理之家 (主管機關：**衛生局**)8.公寓大廈(主管機關：**工務局**)9.其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(主管機關：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **備註：**1、參訓人員請填妥本參訓名冊向各目的事業主管機關報名，每場次限額300人，欲報從速！2、請各目的事業主管機關於報名截止日前薦送參訓名冊(表單電子擋及核章掃描檔)寄至高雄市政府衛生局(疾病管制處)，電子信箱：kcdche@gmail.com。3、表單若不敷填寫，請自行延續列印。 |
| 填報主管機關：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：市話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電子郵件：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_單位主管(核章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*\***為建立聯絡窗口，請務必填寫，若無填寫視同放棄報名**\*\*) |