**高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心**

**兒少家庭促進追蹤訪視關懷服務方案計畫**

**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） 。 |
| **可接案區域(可複選)** | □1.大旗山地區(含那瑪夏、桃源、六龜、茂林、杉林、內門、甲仙、美濃、旗山)。□2.大岡山地區(含岡山、湖內、阿蓮、路竹、梓官、永安、燕巢、橋頭、茄萣、田寮、彌陀)。□3.大鳳山地區(含鳳山、林園、鳥松、仁武、大社、大寮、大樹)。□4.四維行政中心11區(含前鎮、小港、苓雅、旗津、鹽埕、新興、左營、楠梓、三民、前金、鼓山)。 |
| **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)
	+ 兒童虐待、家庭暴力暨性侵害、性騷擾紀錄調查同意書(如附件一、需隨同報名表檢附)
	+ 警察刑事紀錄證明書正本(最晚於111/4/11前補件)
	+ COVID-19疫苗接種紀錄卡影本（小黃卡）(最晚於111/4/7前補件)

□我已完成至少2劑疫苗接種。□因個人身體因素無法接受疫苗接種，我願意每周定期自費進行PCR檢測為陰性，以確保服務者及被服務者之健康安全)。 |
| **培訓參加** | □我可以參加第一梯次培訓(4/9、10) 1.基礎訓練(6小時):111/4/9 (上午08:30-15:30，含中午休息時間1小時，供午膳) 2.專業訓練(4小時):111/4/10(上午09:00-14:00，含中午休息時間1小時，供午膳)□我不克參加第一梯陪訓，希望能參加後續培訓梯次。 |
| **家庭關懷訪視員報名注意事項**1.報名方式：(1)郵寄報名：將報名相關文件以郵件寄送（802高雄市苓雅區民權一路85號10樓，黎依婷社工收）。(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(ducklee@kcg.gov.tw）。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「兒少家庭促進追蹤訪視關懷服務方案」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.本報名收件截止日**111年4月5日**為止(以寄件郵戳、電子信件寄件時間截止)。 4.若有報名相關疑問，請逕洽本方案承辦人（高市家防中心專線救援組黎依婷社工；聯繫電話07-5355920分機402）。 |

**高雄市社會局家庭暴力及性侵害防治中心**

附件一

**應徵人員兒童虐待、家庭暴力暨性侵害、性騷擾紀錄調查同意書**

應徵人員\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，茲同意高雄市社會局家庭暴力及性侵害防治中心查調本人兒童虐待、家庭暴力暨性侵害、性騷擾通報紀錄。

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