**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