

離所證明書

中途之家名稱： _____ (請加蓋機構章)

基本資料	姓名		離所日期	
離所申請	<p>1. 申請人姓名： _____</p> <p>2. 關係： _____</p> <p>3. 聯絡電話：(H) _____ (O) _____ 行動 _____</p> <p>4. 聯絡住址： □□□□□ _____ 市(縣) _____ 區鄉鎮市 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____</p> <p>5. 離所原因： <input type="checkbox"/> 個案自行返家 <input type="checkbox"/> 因病情需要於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 醫院治療 <input type="checkbox"/> 轉介 _____ 機構 <input type="checkbox"/> 往生(請加附死亡證明書或訃聞) _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p>6. 是否願意繼續接受毒品危害防制中心追蹤輔導 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>			

主管簽章： _____

申請人簽章： _____

中 華 民 國 年 月 日