

臺北市政府衛生局

109 年度「職前準備及就業技能訓練團體」課程報名表

報名梯次 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 【職前準備訓練團體第 1 梯次】 時間：109 年 8 月 19 日至 109 年 9 月 17 日 地點：私立長育康復之家／臺北市中山區松江路 90 巷 3 號 6 樓		
	<input type="checkbox"/> 【職前準備訓練團體第 2 梯次】 時間：109 年 8 月 19 日至 109 年 10 月 20 日 地點：私立佳安康復之家／臺北市松山區南京東路 5 段 162 號 3 樓		
	<input type="checkbox"/> 【就業技能訓練團體第 1 梯次】 時間：109 年 8 月 3 日至 109 年 9 月 3 日 地點：台北市康復之友協會附設孫媽媽工作坊／臺北市松山區八德路 4 段 604 號 2 樓之 3		
	<input type="checkbox"/> 【就業技能訓練團體第 2 梯次】 時間：109 年 8 月 6 日至 109 年 8 月 21 日 地點：臺北市立聯合醫院福中職能工作坊／臺北市士林區福港街 151 號 5 樓		
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國_____年_____月_____日 (年齡：_____歲)	學 歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職或專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所及以上 其他_____
聯絡電話			
精神復健機構住民(學員)		健康服務中心社區精神照護病人	
機構名稱		行政區	<input type="checkbox"/> 信義區 <input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 文山區 <input type="checkbox"/> 南港區 <input type="checkbox"/> 內湖區 <input type="checkbox"/> 松山區 <input type="checkbox"/> 大同區 <input type="checkbox"/> 萬華區 <input type="checkbox"/> 中正區 <input type="checkbox"/> 中山區 <input type="checkbox"/> 士林區 <input type="checkbox"/> 北投區
機構聯絡人			
機構類型	<input type="checkbox"/> 日間型 <input type="checkbox"/> 住宿型		
機構電話			
報名時間 (由辦理單位填寫)	109 年_____月_____日_____時_____分 (說明：如報名人數超過上限，將依報名時間先後決定。)		

**\*\*\*採傳真或電子郵件方式傳送報名表，傳送後請電話確認！\*\*\***

**我要報名【職前準備訓練團體第1梯次】**

- 請傳真至(02)2531-2360 或電郵至 a25316230@yahoo.com.tw
- 聯絡人：長育康復之家林小姐，電話：(02) 2531-6230

**我要報名【職前準備訓練團體第2梯次】**

- 請傳真至(02) 2767-1108 或電郵至 march700626@yahoo.com.tw
- 聯絡人：佳安康復之家吳小姐，電話：(02)2767-1108

**報名方式**

**我要報名【就業技能訓練團體第1梯次】**

- 請傳真至(02) 2811-1509 或電郵至 sun.wshop@gmail.com
- 聯絡人：台北市康復之友協會附設孫媽媽工作坊蕭先生，電話：  
(02) 2811-1505

**我要報名【就業技能訓練團體第2梯次】**

- 請傳真至(02) 2880-1321 或電郵至 a2824@tpech.gov.tw
- 聯絡人：臺北市立聯合醫院福中職能工作坊吳小姐，電話：(02) 2880-1300