



登記資料	登記編號		申請日期				
申請人資料	姓名		(請黏貼 2 吋大頭照)				
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	出生日期						
	身分證字號						
	聯絡電話						
	通訊地址						
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上或_____					
學歷							
經歷							
現職							
專長	<input type="checkbox"/> 01 母乳餵哺 <input type="checkbox"/> 02 用具消毒技巧 <input type="checkbox"/> 03 嬰幼兒餵食 <input type="checkbox"/> 04 副食品調製 <input type="checkbox"/> 05 清潔沐浴 <input type="checkbox"/> 06 穿衣技巧 <input type="checkbox"/> 07 急救與護理 <input type="checkbox"/> 08 嬰幼兒健康照護 <input type="checkbox"/> 09 活動設計 <input type="checkbox"/> 10 說故事技巧 <input type="checkbox"/> 11 遊戲互動 <input type="checkbox"/> 12 環境布置 <input type="checkbox"/> 13 親子共學 <input type="checkbox"/> 14 手足關係 <input type="checkbox"/> 15 陪同就醫 <input type="checkbox"/> 16 產後運動 <input type="checkbox"/> 17 各種相關親子教養新知資訊： <input type="checkbox"/> 社會福利 <input type="checkbox"/> 學習機構 <input type="checkbox"/> 健康照護 <input type="checkbox"/> 品格教育 <input type="checkbox"/> 遊戲安全 <input type="checkbox"/> 飲食營養 <input type="checkbox"/> 18 其他：_____						
可服務時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 上午
	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上	<input type="checkbox"/> 晚上
應備文件	一、申請表 二、良民證(三個月內) 三、畢業證書 四、證照或專業技術人員證(如有)						
備註	為方便資料建檔，請以正楷填寫						