**113年同儕支持員職前培訓課程報名回函表**

**日期：8/26、8/27、8/28**

**地點：南投市三和一路8號(南投縣政府綜合大樓2樓會議室、1樓-未來教室)**

**(欲報名者敬請於113年8月22日前以E-mail或傳真報名，並來電確認報名成功)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 聯絡資訊 | 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  | 生日 |  |
| 住址 |  | 電話 |  |
| E-mail |  | 餐點 | □葷食 □素食 |
| 障礙程度 |  | 障礙類別 |  |
| 是否曾參加同儕支持員職前培訓課程？□是 □否  是否可以全程參與同儕支持員職前培訓課程？□是 □否 | | | |
| 可服務區域 | □南投市□名間鄉□集集鎮□水里鄉  □竹山鎮□鹿谷鄉□信義鄉 | | | |
| 備  註 | 1.傳真報名資訊請以正楷書寫，以便聯繫。傳真電話：049-2761914  2.若以E-mail報名者須來電告知，以確認報名成功。  3.錄取成功會以電話聯繫，**若沒接到電話代表未錄取**。  4.E-mail：ms434434@gmail.com；連絡電話：049-2760612、2760774方社工。 | | | |