

113 年度原住民族語保母獎助計畫

族語保母遴選報名表

填寫日期：113 年 月 日

姓名		身分證 字號		出生年 月日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail			
族群別			語言別		
電話	居所電話：		行動電話：		
住址					
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小				
一般保母(三等親以外或無親屬關係者)	請檢附下列證明文件之一： <input type="checkbox"/> 保母人員技術士證照影本。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、系、所畢業證書影本。 <input type="checkbox"/> 托育人員(保母)專業訓練課程結業證書影本。				
預計收托幼兒	姓名		關係		年齡
檢附證明文件	1. <input type="checkbox"/> 身份證正反面影本 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具三等親內關係) 3. <input type="checkbox"/> 檢附父母/監護人同意書				
備註	收托幼兒 1 足歲計算基準：以報名日期為準。				

附件 2

父母/監護人同意書

本人_____（托育幼兒之父或母或監護人），
同意委託_____於取得原住民族語扎根計畫保
母資格後，托育幼兒_____，身分證統一編
號_____，民國_____年_____月_____日生。

中 華 民 國 113 年 月 日