| **花蓮縣長照人員團體認證證明文件更新申請書 申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日**本申請書請3件(含)以上使用**機構名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****長照人員類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_共\_\_\_\_\_\_件** |
| --- |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |

**（表格不足請自行增列）**

| **花蓮縣長照人員團體認證證明文件更新申請書 申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日** 本申請書請3件(含)以上使用**機構名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****長照人員類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_共\_\_\_\_\_\_件** |
| --- |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |

**（表格不足請自行增列）**

| **花蓮縣長照人員團體認證證明文件更新申請書 申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日** **機構名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****長照人員類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_共\_\_\_\_\_\_件** |
| --- |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |
| **申請人填寫資料：**浮貼處浮貼處3個月內1吋正面照片2張(背面請填姓名)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□完成繼續教育之證明文件□長照人員已登錄本機構(□未登錄但實際提供長照服務之證明文件)□執業執照(醫事人員/社工師)□身分證明文件影本□規費100元資料備齊，申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 原認證證明正本黏貼處(建議用膠帶)（遺失者需檢附切結書） |

**（表格不足請自行增列）**

本申請書請3件(含)以上使用