

114 年度職業訓練報名表

報名日期： 年 月 日

補助單位	勞動部勞動力發展署雲嘉南分署			相 片
班別名稱	托育人員專業訓練班(在職班)第 1 期			
開訓日期	114 年 08 月 03 日	結訓日期	114 年 09 月 28 日	
中文姓名*		身分證字號		
英文姓名	Last Name (姓): First name (名):			
性 別*	1. ☐ 男 2. ☐ 女	出生年月日	年 月 日	
最高學歷*	1. ☐ 國中(含以下) 2. ☐ 高中職 3. ☐ 專科 4. ☐ 大學 5. ☐ 研究所(含以上)			
學校名稱*		科 系		
畢業狀況*	1. ☐ 畢業 2. ☐ 肄業	兵役狀況	1. ☐ 役畢 2. ☐ 免役 3. ☐ 未役 4. ☐ 在役	
通訊地址*	□□□-□□			
戶籍地址*	□同上 其他: □□□-□□			
聯絡電話*	()	行動電話		
電子郵件			目前身份: ☐ 在職者 ☐ 失業者	
參訓身份別* (可複選)	1. ☐ 一般身份者 2. ☐ 就業保險被保險人非自願離職失業者 3. ☐ 就業保險被保險人自願離職失業者 4. ☐ 獨力負擔家計者 5. ☐ 中高齡(45-64 歲) 6. ☐ 身心障礙者 7. ☐ 原住民 8. ☐ 低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 9. ☐ 長期失業者 10. ☐ 二度就業婦女者 11. ☐ 家暴及性侵害被害人 12. ☐ 更生受保護人 13. ☐ 新住民身分者 14. ☐ 跨國(境)人口販運被害人者 15. ☐ 無戶籍國民者 16. ☐ 無國籍人民者 17. ☐ 因犯罪被害者 18. ☐ 因重大災害受災者 19. ☐ 自立少年之失業者 20. ☐ 其他經直轄市、縣(市)政府或其委託計畫之社工人員訪視評估確有經濟困難，且有就業意願之失業者 21. ☐ 高齡者 22. ☐ 由職業工會、漁會或農會參加相關職業保險之失業者			
訓練生活津貼類別	1. ☒ 未申請 2. ☐ 就業保險法 3. ☐ 就業促進津貼實施辦法			
緊急通知人姓名*		緊急通知人關係	緊急通知人電話	()
緊急通知人地址	□同上 其他: □□□-□□			
受訓前 工作經歷*	服 務 單 位	職 稱	任 職 起 迄 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
交通方式	1. ☐ 住宿 2. ☒ 通勤	受訓前失業周數	1. ☐ 30 週(含)以下 2. ☐ 31-52 週 3. ☐ 53 週(含)以上	
從何種管道得知報名訊息*				
☐ 1. 報紙 ☐ 2. 廣播 ☐ 3. 電視(第四台) ☐ 4. 鄉鎮市區公所 ☐ 5. 縣市政府 ☐ 6. 公立就業服務機構 ☐ 7. 親友 ☐ 8. 網路 ☐ 9. DM ☐ 10. 本機關學員 ☐ 11. 向本機關電話詢問 ☐ 12. 其他				
身份證影本粘貼處 (正面)		身份證影本粘貼處 (背面)		