**「我和我的孩子父母成長學習班」**

**105年度親職教育計畫(第三梯次)**

**報名表**

編號

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 |  | 出生年 | 民國 年 |
| 職 業 | □軍 □公 □教 □工業 □商業 □服務業 □其他(請說明) | | | | |
| 最高學歷 | □高中(職) □專科 □大學 □研究所 □其他(請說明) | | | | |
| 家庭屬性 | □一般家庭(□單薪家庭 □雙薪家庭)  □單(失)親家庭(離婚、喪偶) □隔代教養家庭(祖孫) □繼親家庭  □中低收入戶家庭 □原住民家庭 □新移民家庭  □其他，請說明  **＊本人或家人(含配偶、子女、父母親)其中一位領有身心障礙者手冊**  **□是 □否** | | | | |
| 子 女 數 | 男 人、女 人 | | 子女年齡 | 1. 年次 2. 年次  3. 年次 4. 年次 | |
| 子女就讀學 校 | 國小 年 班 、 幼兒園 班  國小 年 班 、 幼兒園 班    其他（請說明） | | | | |
| 通 訊 處 | □□□ | | | | |
| 聯絡電話 | （家） （手機） | | | | |
| 電子信箱 | (字跡請勿潦草) | | | | |
| 訊息來源 | * 海報 □簡章 □廣播 □報紙 □親友介紹 □公文 * 其他(請說明) | | | | |

* 請將填妥之報名表，於上班時間週一至週五上午8:00-12:00；下午1:30-5:30送至家庭教育中心辦公室(文化中心的中正路側門一樓)辦理或傳真2422-6632報名，傳真後請來電2427-1724確認。報名時間即日起至額滿為止。
* **本活動費用全免，採事前報名，名額20名，若報名超過20位以上，將以報名時間之先後順序排列。**
* 珍惜資源，報名後或上課當日臨時有事無法參加，請於上班時間撥打2427-1724

告知家庭教育中心或請假。洽詢專線：2427-1724盧小姐。