

欲申請 服務 (可複 選)	<input type="checkbox"/> 哺乳/瓶餵技巧及母奶的保存 <input type="checkbox"/> 副食品製作 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒用具消毒技巧 <input type="checkbox"/> 急救技巧 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒健康照護、常見不適症狀認識(發熱、疹子、便秘…) <input type="checkbox"/> 親子互動遊戲 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒照護技巧(洗澡、臍帶護理、餵食、穿衣、換尿布、如何正確量體溫等) <input type="checkbox"/> 嬰幼兒居家安全與情境指導(睡眠方式、飲食習慣、居家生活環境規劃等) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____
<p>可接受服務時間：週一至週五，上午時段為10-12時，下午時段為14-16時 (每次申請以服務3次為上限，每次至多2小時。)</p> <p>1. 日期：_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 2. 日期：_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 3. 日期：_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午</p>	
<p>我了解…</p> <p>1. 本次服務期間所提供之個人資料及服務照片，將提供與基督徒救世會及第三方做為育兒友善支持服務方案使用。</p> <p>2. 已與育兒指導員約定服務時間後，若有取消或延期之需求，須至少<u>提前兩天</u>告知救世會社工。若取消或延期超過2次，將由社工重新評估服務需求。</p> <p style="text-align: center;">申請人(簽名)：_____ 簽署日期：_____年_____月_____日</p>	

請填妥本表，連同相關申請文件寄至 235030 新北市中和區板南路 661 號 2 樓基督徒救世會婦幼組。
聯絡電話：(02)2729-0265。