

嘉義縣議會議員工協助方案諮詢（商）服務申請表

申請日期：____年____月____日

申請人	
聯絡電話	
期望約談時間	年 月 日 上(下)午 時 分
晤談經驗	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有，曾與專業輔導人員協談，本次為第____次
晤談種類	1. <input type="checkbox"/> 個別面談 2. <input type="checkbox"/> 團體晤談（兩人以上）
申請類型	1. <input type="checkbox"/> 工作適應 2. <input type="checkbox"/> 心理健康 3. <input type="checkbox"/> 婚姻家庭 4. <input type="checkbox"/> 生活管理 5. <input type="checkbox"/> 財務規劃 6. <input type="checkbox"/> 法律諮詢 7. <input type="checkbox"/> 醫療保健 8. <input type="checkbox"/> 管理層面協助 9. 其他：_____
備註	1. 本諮詢服務基於當事人權益，謹遵於諮商專業倫理守則。 2. 本表中所獲得的資料全予以保密並保存10年，期限屆滿後予以銷毀。

填寫後請轉交由本會人事室，聯絡電話 05-3620076#115 或 e-mail 至本會員工協助方案專案信箱(peiyu@cyscc.gov.tw)

