**桃園市少年培力發展中心**

**轉介單**

**轉介日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、個案基本資料** | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 別 | | □男 □女 | | | 身分證字號 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 年 齡 | |  | | | 聯絡電話 | |  |
| 通訊軟體 |  | 學 籍 | | (學校名稱) (就學中/休學/畢業) | | | | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | |
| 監 護 人 |  | 關係 |  | | | 聯絡電話 | |  | |
| 主要聯絡人 |  | 關係 |  | | | 聯絡電話 | |  | |
| **二、案情概述** | | | | | | | | | |
| **1.案主現況：(如就學、就業、經濟概況……等)**  **2.轉介原因：(自立需求、就業媒合……等)** | | | | | | | | | |
| **三、家系與生態圖(需含現有資源)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **四、轉介單位** | | | | | | | | | |
| 單位名稱 |  | | | | 聯絡電話 | |  | | |
| 轉介者姓名/職稱 |  | | | | 傳真電話 | |  | | |

……………………………………………………………………轉介回覆單……………………………………………………

|  |
| --- |
| 處理情形：  □開案服務。  □不開案，原因：  回復人： 　　　　　　單位主管：  年 月 日 |

※填具本表單並核職章於轉介單位處，後請**E-MAIL**至10053251@mail.tycg.gov.tw，並聯繫桃園市政府社會局兒少科 王若芳 社工員進行確認，聯絡電話：03-3322101分機6321。