

# 臺北市政府附設臺北市私立市政大樓員工子女幼兒園 109 學年度報名申請表

編號：

班(     /9/2-     /9/1 出生)

|                                                                                                                 |                                                       |                                                                                         |  |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|------|
| 申請人                                                                                                             |                                                       | 電話                                                                                      |  | 公：   |
|                                                                                                                 |                                                       |                                                                                         |  | 手機：  |
| 服務機關                                                                                                            |                                                       | 職稱                                                                                      |  |      |
| 辦公地點                                                                                                            |                                                       |                                                                                         |  |      |
|                                                                                                                 |                                                       |                                                                                         |  |      |
| <input type="checkbox"/> 市政大樓內<br><input type="checkbox"/> 市政大樓外                                                |                                                       |                                                                                         |  |      |
| 父母其中一方目前是否辦理育嬰留職停薪：<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                    |                                                       | 父母其中一方是否為中度以上身心障礙者：<br><input type="checkbox"/> 是(請一併檢附手冊影本) <input type="checkbox"/> 否 |  |      |
| 幼兒姓名                                                                                                            |                                                       | 身分證字號                                                                                   |  |      |
|                                                                                                                 |                                                       | 申請人與幼兒關係                                                                                |  |      |
| 幼兒<br>性別                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 | 出生日期：民國     年     月     日                                                               |  | 血型：  |
| 目前是否有兄弟姊妹就讀本園幼幼班、小班、中班：<br><input type="checkbox"/> 是(兄弟姊妹姓名：                      ) <input type="checkbox"/> 否 |                                                       |                                                                                         |  |      |
| 居住地址：                                                                                                           |                                                       |                                                                                         |  |      |
| 填表人                                                                                                             |                                                       | (簽章)                                                                                    |  | 人事單位 |
|                                                                                                                 |                                                       |                                                                                         |  | (簽章) |
| 服務單位證明文件正面                                                                                                      |                                                       | 服務單位證明文件反面                                                                              |  |      |
| 資格審查<br>(本欄由人事處填寫)                                                                                              |                                                       | 符合本府幼兒園收托辦法第 2 條規定收托順位：_____ 順位。                                                        |  |      |

註：1、請 1 名幼兒填寫 1 張，並請隨表檢附戶口名簿及服務證影本各 1 份。

2、員工如係中度以上身心障礙者，請檢附身心障礙手冊影本 1 份。

3、本人及子女願遵守幼兒園有關規定。

4、請人事單位確實查核員工身分(所稱員工依本府幼兒園收托辦法第 2 條規定係指編制內人員含約聘僱人員及臨時人員，不含以工代賑及多元方案就業人員)及辦公地點。

5、家長一方以申請收托嬰幼兒之名義申辦育嬰留職停薪者，應於幼兒園正式收托日前，提供已復職之證明，未提出者，取消收托資格。

臺北市政府附設臺北市私立市政大樓員工子女幼兒園報名申請表附件

身心障礙手冊影本正面

身心障礙手冊影本反面