

附件 1

112 年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母報名表

填寫日期： 112 年 月 日

姓名	身分證字號			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生日期	E-mail					
族群別				語言別		
電話	居住所電話：			行動電話：		
住址						
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小					
預計收托 幼兒	姓名		關係		年齡	
檢附證明 文件	1. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具三親等內關係) 3. <input type="checkbox"/> 檢附父母/監護人同意書					
身分證影本正面實貼			身分證影本反面實貼			
備註	收托幼兒 0 足歲計算基準：以報名時日期為準。					

附件 2

父母/監護人同意書

本人_____（托育幼兒之父或母或監護人），同意委託
_____於取得原住民族語扎根計畫保母資格後，托育
幼兒_____，身分證統一編號_____，民國_____
年____月____日生。

中 華 民 國 年 月 日