

112 年新竹市政府委託辦理育兒指導服務申請表

案號:112

服務申請者	姓名		身分證字號		聯絡電話	
					e-mail	
	現居地址					
	到宅服務地址	<input type="checkbox"/> 同現居地址				
	與幼兒關係	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> (外)祖父母 <input type="checkbox"/> 其他				
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他與幼兒關係: 姓名: 年齡: 聯繫電話:					
服務需求者	<input type="checkbox"/> 同服務申請者					
	姓名		身分證字號		聯絡電話	
	現居地址					
	到宅服務地址	<input type="checkbox"/> 同現居地址				
	與幼兒關係	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> (外)祖父母 <input type="checkbox"/> 其他				
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他與幼兒關係: 姓名: 年齡: 聯繫電話:				
幼兒	姓名		身分證字號		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生年月日		現齡	____歲____個月, 第____胎		
	發展情形	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 具有發展遲緩證明 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 特殊照護				
家庭狀況	您的家庭符合下列哪些條件? (可複選) <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 <input type="checkbox"/> 低收 / 中低收 <input type="checkbox"/> 家長未滿 20 歲 <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭 <input type="checkbox"/> 家長未就業 <input type="checkbox"/> 新住民 / 原住民 <input type="checkbox"/> 同居家庭 <input type="checkbox"/> 新手父母 <input type="checkbox"/> 以上皆無					
您需要的育兒指導服務有哪些? (請勾選, 可複選)	親職示範 <input type="checkbox"/> 安排孩子的作息時間 <input type="checkbox"/> 教導孩子如何整理自己的房間和物品 <input type="checkbox"/> 訓練孩子自己大小便、穿脫衣服等 <input type="checkbox"/> 哺乳、照顧生病的孩子 <input type="checkbox"/> 幫孩子挑選故事書、玩具 <input type="checkbox"/> 如何說故事、陪孩子玩玩具 <input type="checkbox"/> 孩子哭鬧時怎麼處理 <input type="checkbox"/> 其他:(請說明) _____ 餐點預備 <input type="checkbox"/> 如何調奶、準備副食品 <input type="checkbox"/> 如何餵食 <input type="checkbox"/> 兒童餐點準備 <input type="checkbox"/> 其他:(請說明) _____ 家務指導 <input type="checkbox"/> 居家環境是否安全 <input type="checkbox"/> 其他:(請說明) _____ 親職諮詢 <input type="checkbox"/> 如何面對孩子的情緒困擾? <input type="checkbox"/> 孩子出現行為問題時該怎麼辦? <input type="checkbox"/> 照顧者常常會有情緒低潮, 會影響孩子嗎? <input type="checkbox"/> 照顧者和其他家人對孩子的教養不一致, 該怎麼辦? <input type="checkbox"/> 其他:(請說明) _____					

