

「FJM 足部反射健康師培訓計畫」報名表

(收件截止 | 114 年 8 月 15 日 以郵戳為憑)

一、基本資料：

	內容填寫	備 註
姓名		
性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他	
出生日期	年 月 日 (西元)	年滿 20 歲始得報名
身分證字號		僅作資格審核
通訊地址		
行動電話		
電子郵件		
緊急聯絡人／關係	/	聯絡電話_____

二、現況與動機

	內容填寫	勾選／說明
目前身分 (可複選)	☐ 旅宿從業/店家 ☐ 觀光導覽 ☐ 長照/照服員 ☐ 暫時失業 (附證明) ☐ 二度就業婦女 ☐ 返鄉青年 ☐ 其他：_____	
最近一次或目前工作 職稱		
報名動機 (100 字內)		

報名動機 (100 字內)		
可全程參訓承諾	☐ 是 62+18 小時 ☐ 否 (若否請說明)	

三、健康與服務適應度

	內容填寫	勾選／說明
重大慢性病史	☐ 無 ☐ 有 (請列明)	
手部/腕部是否可長時間施力	☐ 可 ☐ 不可	
是否能配合輪班或接案工作	☐ 是 ☐ 否	

四、檢附文件清單 (請打 ✓)

- ☐ 身分證 (正反面) 影本
- ☐ 花蓮設籍/工作或失業證明影本
- ☐ 最近 1 吋照片 2 張
- ☐ 其他專業證照影本 (如有)

五、個資與培訓承諾

本人確認所填資料屬實，並同意主辦單位於訓練與就業媒合範圍內使用本人個資。若經審核錄取，將依規定完成 62 小時課程與 18 小時實習；未完成者同意由備取遞補。

簽名：_____

日期：_____年 ____月 ____日

交件方式與流程

1. 收件方式：親送或郵寄報名表及文件。
 2. 招生期間：即日起至 114 年 8 月 15 日截止。
 3. 資格審查：8 月 16 - 20 日；符合優先條件者（失業/旅宿受衝擊人員等）優先錄取。
 4. 面談：8 月 22-24 日（將以電話/e-mail 通知）。
 5. 錄取公告：8 月 26 日於花蓮縣政府觀光處網站公布並個別通知。
 6. 報到與開訓：8 月 28 日 09:00 花蓮市吳若石神父健康中心。
 7. 上課日期：114 年 8 月 28、29 日 9 月 4、5、11、12、18、19、25、26 日
10 月 2、3 日
 8. 技術實習期間：114 年 10 月 4 日~11 月 19 日。
 9. 檢測日期：114 年 11 月 20、21 日
 10. 第一梯次結訓授證日：114 年 11 月 22 日
- 名額 36 人，額滿即止。**

※請以正楷填寫，並檢附相關證明文件影本。完成後親送或郵寄至：

970 花蓮市府前路 17 號

花蓮縣政府觀光處觀光企劃科「FJM 培訓專案」收

報名專線：03-8233506 陳先生

e-mail：tr002593@gmail.com