

# 社團法人中華民國健身運動協會 指導員申請加入衛服部方案同意書

本人\_\_\_\_\_同意社團法人中華民國健身運動協會將以下個人資料提供給弘光科技大學運動休閒系加入衛生福利部延緩失能照護方案模組系統，並願意配合方案編號 CL-01-0082，方案名稱 L21-銀髮太極養生操方案推動。如因方案推動需要辦理回訓制度願意配合參與，並尊重方案審查制度，如未達標準、資料虛偽不實或因方案失效而喪失方案指導員資格，不得追究，特立此書為憑。

指導員姓名	身分證字號	西元出生年月日	地 址	
電話	手機號碼	電子郵件	現職(請填右邊代號)	10-學生、20-軍公教、30-醫療保健業、 40-社會福利服務業、50-照顧服務員、60-自由業、 70-家管、80-待業中、90-待業中、99-其他(請自填)
專長(請填代號)	10-護理專業、20-職能治療、30-物理治療、35-失智相關、40 心理治療 45-復健醫學、40 老年醫學、55-預防醫學、60-口腔照護、65 膳食營養 70-運動科學、75-健康促進、80-長期照護、90-義務管理、95-社會福利、99-其他			資歷(幾年幾個月)
指導員證照影本黏貼處(小卡片勿黏貼證書)			注意事項	
			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請以正楷填寫以便作業人員建立正確資訊。</li> <li>2. 填寫地址時請附於前方上郵遞區號。</li> <li>3. 證照影本黏貼處請裁切成適合大小黏貼。</li> <li>4. 證照必須於有效期限內否則無法申請。</li> <li>5. 現職、專長欄位請填寫代號即可(如為"其他"請自行填上文字)。</li> <li>6. 電話請填寫市話並加區碼，如無亦可填寫手機號碼。</li> <li>7. 請填寫完所有欄位如有遺漏而無法登入須自行負責。</li> <li>8. 填寫完資料請於下方立同意書人位置親簽或用印並填寫日期。</li> <li>9. 請將本同意書正本掛號郵寄至本會。屬名中華民國健身運動協會 收 本會地址:10484 台北市中山區民權東路二段 206 號 6 樓之 1 電話:02-25030502</li> </ol>	

立同意書人：

簽名或蓋章

中 華 民 國 年 月 日