

桃園市少年培力發展中心

轉介單

轉介日期： 年 月 日

一、個案基本資料					
姓 名		性 別		身分證 字號	
出生年月日	年 月 日	年 齡		聯 絡 電話	
通訊軟體		學 籍	____(學校名稱)____ (就學中/休學/畢業)		
戶籍地址					
聯絡地址					
監 護 人		關 係		聯絡電話	
主要聯絡人		關 係		聯絡電話	
二、案情概述					
1. 案主現況：(如就學、就業、經濟概況……等)					
2. 轉介原因：(自立需求、就業媒合……等)					
三、家系與生態圖(需含現有資源)					
四、轉介單位					
單位名稱				聯絡電話	
轉介者姓名/職稱				傳真電話	

.....轉介回覆單.....

.....

處理情形：

開案服務。

不開案，原因：

回復人：

單位主管：

年 月 日

※填具本表單並核職章於轉介單位處，後請 **E-MAIL** 至 10042080@mail.tycg.gov.tw，並聯繫桃園市政府社會局兒少科林嘉怡 社工員進行確認，聯絡電話：03-3322101 分機 6321。