**花蓮縣政府青少年生涯探索號計畫**

**(原：未升學未就業青少年關懷扶助計畫)**

**服務申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位基本資料 | | | |
| 轉介單位名稱 |  | 聯絡人姓名 |  |
| 聯絡人職稱 |  | 聯絡人電話 |  |
| 轉介單位的處遇概況  1.服務目標與處遇：  2.處遇態度：□積極轉介□消極轉介□以共案方式轉介□預備結案□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 青少年基本資料 | | | | | |
| 青少年姓名 |  | 出生  年月日 |  | 戶籍地址：  居住地址：□同上  □其他： | |
| 電話 |  | 性別 |  | 身分證字號 |  |
| 修業  狀況 | 國中：□畢業未升學未就業(應屆畢業)  □畢業未升學未就業(非應屆畢業)  □未畢業中輟  □中輟滿16歲未升學未就業 | | | 國中學校/年級:  國中畢業年度: | |
| 高中（職）：□在學中  □已休學 (□具學籍 □無學籍) | | | 高中(職)學校/年級/科系: | |
| 監護人或  主要照顧者姓名 |  | 關係 |  | 聯絡電話：  戶籍地址：□同青少年  □其他：  居住地址：□同青少年  □其他： | |

|  |
| --- |
| 青少年主要需求 |
| □就學諮詢  □就業諮詢(□尋找全職或兼職工作諮詢/□職業訓練諮詢)  □加入本計畫(□僅參與生涯探索活動課程/□參與生涯探索活動課程及工作體驗)  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **受理申請回覆(方案輔導員填寫)** |
| **回覆日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日 回覆人員：**  **處理情形：**  **□不需開案。(□已穩定就學/就業。□失聯、拒訪等不可抗力因素)**  **□不需開案，**  **仍持續提供諮詢/轉介服務。請說明原因：**  **□開案，並協助參與生涯探索活動課程與工作體驗。(開案日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日)** |

雙青方案聯絡人/聯絡方式：花蓮縣政府教育處學務管理科03-8462860#235蔡怡欣、#226馮巧莉