113年度申請公益彩券回饋金補助辦理

**藝聲揚起--特定對象暨就業弱勢者職能培力計畫**

**「創客基地」培力營報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月日 |  年 月 日 |
| 性別 |  | 障礙類別及等級 |  |
| 聯絡電話 |  | 傳真或手機 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 工作情形及工作意願 | 1. 是否有工作？□是 □否2.是否有工作意願？□是 □否 |
| 附件 | 身心障礙手冊影本或身分證影本  |
| 報名日期 | 113年 月 日 |

黏貼證件

|  |  |
| --- | --- |
| 身心障礙手冊影本正面 | 身心障礙手冊影本反面 |

四、報名方式及時間：

即日起報名額滿為止。報名請檢附報名表、身心障礙證明、身分證正反面影本，於週一至週五9點～4點，親至或郵寄本會報名。

五、洽詢電話：03-5322886、5152464 傳真報名專線：03-5344897

電子信箱：hccgmha@yahoo.com.tw

報名地點：親洽或郵寄—300新竹市北大路89號3樓

**~~藝聲揚起~~** 