

申訴及意見反應表

日期： 年 月 日 案件類型：申訴案件 意見反應案件

基本資料	身分類別： <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 托育人員 <input type="checkbox"/> 其他：		
	姓名：		身分證字號：
	聯絡電話：		出生日期：
	聯絡地址：		
接洽方式： <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 親訪 <input type="checkbox"/> 網絡 <input type="checkbox"/> 其他			
案件內容詳述（人、事、時、地、物）			
提出案件後續之主要訴求			
檢附資料： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（共 份）			
備註	1、填寫此表時，務必填寫真實基本資料，俾利處理後回覆；不具名者，中心僅做紀錄，不回覆處理。 2、結果於本中心全案處理完成後，依相關規定及辦法進行處理。		
接洽人：	訪視輔導員：	督導：	主管：

臺東縣居家托育服務中心 <input type="checkbox"/> 申訴 <input type="checkbox"/> 意見反應		案件回覆單
姓名：	回覆日期： 年 月 日	
處理情形：		
追蹤情況：		
追蹤日期： 年 月 日		
案件結果意見： <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意，可重新提出申請。		
訪視輔導員：	督導：	