桃園市政府社會局

未成年懷孕及未成年父母個案服務轉介單

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 | 單位名稱 |  | 轉介日期 |  |
| 轉介人 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  |
| 個案基本資料 | 個案姓名 |  | 出生年月日 |  | 聯絡電話 |  |
| 住址 |  |
| 預產期或幼兒出生年月日 | 預 產 期： 年 月 日 出生日期： 年 月 日 |
| 問題摘要 |  |
| 轉介目的 | □危機處理 □心理諮商 □法律諮詢 □經濟補助 □就學□醫療協助 □家庭協商 □出養 □就業 □安置□生涯規劃 □其他  |
| 個案緊急聯絡人 | 姓名 |  | 與個案關係 |  |
| 聯絡電話 |  |
| █請填具本表單後，傳真或電子郵件傳送至桃園市政府社會局兒童及少年福利科，傳真電話：(03)3347969；電子郵件：104140@mail.tycg.gov.tw█如有疑議，請電洽「桃園市政府社會局兒童及少年福利科」(03)3322101分機6317，徐社工。 |

|  |
| --- |
| **個案轉介單回覆表** |
| 受轉介單位 |  | 聯絡電話 |  |
| 處理情形摘要 |  |
| 回覆日期 |  | 回覆人 |  | 主管核章 |  |

**回覆表請於接獲轉介後2週內回傳轉介單位。**