|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參選編號:(承辦單位填寫) | | | | | |
| 所屬居家托育服務中心: 區 | | | | | |
| 小組名稱  (例:第一組) |  | 小組人數 | 人 | 聯絡電話 |  |
| 協力圈及組長  自我簡介 |  | | | | |
| 辦理活動內容：(請說明活動主題、日期、時間、流程、參與人數、活動概況、成果等) | | | | | |

* 注意事項:

1. 請依下列規定檢附佐證資料，相關推薦事蹟請以居家托育服務工作為主，非相關事蹟無須臚列；報名表請以Word格式撰寫，表格如不敷使用請自行擴充。
2. 成員間能相互聯繫，提供托育實務分享與問題解決，有效凝聚托育人員共識，協助托育政策宣達，增強專業托育品質。
3. 協力圈成員5人以上，112年至114年5月31日期間，至少有2年，每年至少辦理1場托育增能活動（例如讀書會、教玩具製作、副食品製作、托育經驗分享、情境佈置等，唱歌、聚餐、旅遊等形式除外)，並由協力圈成員間自行規劃辦理。
4. 檢附活動說明、活動照片、計畫書、成果報告或相關資料說明。

佐證資料:(如活動辦理照片等)

|  |
| --- |
|  |
| 說明: |
|  |
| 說明: |

請將影本、圖片等作證資料適度裁切黏貼於表格內，內容多頁時可依序採浮貼方式黏貼。

佐證資料:協力圈計畫書、成果報告等

|  |
| --- |
|  |

請將影本、圖片等作證資料適度裁切黏貼於表格內，內容多頁時可依序採浮貼方式黏貼。