**03 -臺 中 市 社 會 工 作 師 事 務 所 開 業 執 照 申 請 書**

**109.01修**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社會工作師事務所 | 名 稱 (請 填 全 銜) | | | | | | 地 址 | | | | | 電 話 |
|  | | | | | |  | | | | |  |
| **負責社工師**  **黏貼相片處**  (2吋正面脫帽半身照片一式**2**張，1張貼實，1張浮貼。) | | | 姓　 名 | |  | | | 社會工作師證書字號 | | |  | |
| 出　 生  年 月 日 | |  | | | 社會工作師執照字號 | | |  | |
| 身 分 證  統一編號 | |  | | | 電 話 | | (公) (手機) | | |
| 生 理  性 別 | | □男 □女 | | | 執業類別 | | □醫務□心理衛生□兒少婦家□老人□身心障礙  (5擇1，請依事務所業務內容比例最高者勾選) | | |
| 公文送達處所  (擇一填寫) | | | □戶籍地：  □住居所：  □同執業場所地址(上面請填寫完整) | | | | | | | | | |
| 國民身分證影印本黏貼處(正面)  (影印本務須清晰．**貼實**不可超出欄外) | | | | | | | | 國民身分證影印本黏貼處(背面)  (影印本務須清晰．**貼實**不可超出欄外) | | | | |
| □是 □否為聯合開業；如是請填事務所聯合開業申報欄 | | | | | | | | | | | | |
| 職 稱 | | 姓 名 | | 出生民國  年月日 | | 身分證統一編號 | | | 社會工作師證書字號 | | | 社會工作師執照字號 |
| 合夥社會工作師 | |  | | 年 月 日 | |  | | |  | | |  |
| 合夥社會工作師 | |  | | 年 月 日 | |  | | |  | | |  |
| 合夥社會工作師 | |  | | 年 月 日 | |  | | |  | | |  |
| 合夥社會工作師 | |  | | 年 月 日 | |  | | |  | | |  |
| (請於□內打勾)  繳 驗 文 件 | | □新臺幣500元**匯票（抬頭:臺中市政府社會局）**一張或500元**現金一張。**  收據抬頭□個人□執業單位 (若漏未勾選會以個人為主)  □執行業務證明文件(執行社會工作師法第12條所訂業務5年以上)  □負責社會工作師證書正本及影本(正本驗畢後發還）  □負責社會工作師執業執照正本及影本(正本驗畢後發還）  □效期內公會會員證影本  □事務所所址使用權利證明文件影本（檢具房屋所有權狀及土地所有權狀影本；房屋如為租賃者，則需同時檢附契約書或使用權利書影本及該房屋所有權狀及土地所有權狀影本）  □社會工作師事務所收費標準 | | | | | | | | | | |
| **※檢附證明文件影本請加註【與正本相符】並【簽章】** | | | | | | | | | | | | |

申 請 人： 　 (簽章) 收件日: