臺中市公私立老人福利機構 緊急連絡人基本資料表

日期： 年 月 日

機構名稱		<u>請蓋上機構印信</u>	
機構地址			
負責人姓名		機構電話	
機構緊急連絡人資料			
	職稱	姓名	手機
序位一			
序位二			
<p>◎備註</p> <p>一、為因應本局建置「一呼百應」手機簡訊廣播系統，緊急連絡人資料請優先填寫機構主任(院長)以上職位資料，俾利災害防制及緊急措施等訊息可於第一時間通知，倘機構日後擬變更緊急連絡人資料，亦請填寫此表回傳並來電確認即可。</p> <p>二、請機構填妥上述資料並加蓋單位印信後傳真至長青福利科(傳真機號碼:22276035)，若有任何疑問亦可來電洽詢 22289111#37468 陳約用人員。</p>			