

家庭暴力處遇計畫課程請假單

本人_____，戶籍地址_____，目前於

_____處遇單位接受家庭暴力加害人處遇課程，因(敘明請假原因)

_____，

_____年_____月_____日，無法前往接受處遇課程，已知道下次應報到且接受課程

日期為_____年_____月_____日，將依日期準時前往報到，請貴局准予請假1次。

此致

南投縣政府衛生局

申請日期：

申請人(簽名)：

電話：

備註：

1. 請假單及「相關證明」請請傳真至南投縣政府衛生局(049)2202659。
2. 傳真後，請逕撥打聯絡電話(049-2202662 分機 101、141 陳社工、沈社工)，並請確認是否已收到。