

佳里榮譽國民之家入住申請資料表填表時間： 年 月 日

姓名		性別		出生日	民國	年	月	日	出生地	省縣市
身分證字號				血型		有無房子	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 — <input type="checkbox"/> 私有 <input type="checkbox"/> 公家			
戶籍地	縣	市鄉	村	路	段	巷	弄	號	樓	
	市	區鎮	里	街						
通訊處	縣	市鄉	村	路	段	巷	弄	號	樓	
	市	區鎮	里	街						
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 軍校 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 初國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 不識字								眷屬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 子 女
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 配偶同住 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 娶外籍配偶( <u>祖籍</u> )									
家庭狀況	子女姓名：				子女姓名：					
	聯絡電話：				聯絡電話：					
	聯絡地址：				聯絡地址：					
配偶資料	配偶姓名：		出生年月日：			出生地：				
	身分證字號：		有無工作：							
	連絡電話：		現住地址：							
使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語言 <input type="checkbox"/> 其他 ( )								飲食	<input type="checkbox"/> 一般餐 <input type="checkbox"/> 軟碎餐
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 無信仰 <input type="checkbox"/> 其他									
興趣嗜好	簡述									
身障類別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ； <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 類別：_____									
申請類別	<input type="checkbox"/> 公費榮民 <input type="checkbox"/> 自費榮民 <input type="checkbox"/> 一般民眾					費用	<input type="checkbox"/> 本人支付 <input type="checkbox"/> 親友支付 <input type="checkbox"/> 其他			
目前狀況	<input type="checkbox"/> 夫妻同住 <input type="checkbox"/> 與其他家人同住 <input type="checkbox"/> 機構安養中 <input type="checkbox"/> 其他_____									
其他補充記載	個人手機： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 重大傷病卡： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 慢性疾病(或固定處方籤)： _____									