

## 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)2231016。
2. 傳真後，請逕撥打聯絡電話(2222473-535馮社工、2222473-536李社工)，並請確認是否已收到。