



關懷計畫家庭訪問同意書

為深入了解個案家庭的實際需求，並促進與本會之良好互動，以提供更適切的協助，經本人同意後，本會將於近期安排人員進行家庭訪視或電話關懷。懇請您配合與支持，感謝您的理解與信任！

申請人姓名		性別	○男 ○女
代理人 (若無免填)		關係	
聯絡電話	住家：() 手機： 代理人手機：		
方便電話 聯繫時間	星期： 時間：		

同意財團法人桃園市善水慈善文教基金會派員到本人家裡進行家庭訪問

申請人 / 直系親屬 / 鄰里長 (請擇一)：簽名或蓋章：

關係 (請勾選)： ☐ 本人 ☐ 直系親屬 ☐ 鄰里長

中 華 民 國 年 月 日