新北市長照服務人員**登錄及註銷**申請書(機構)

長照服務單位全銜			
長照服務單位地址			
登 錄 人 數		註 銷 人 數	
申 請 人 姓 名 (長照服務單位承辦人)		連絡電話	市話：(　　) 手機：
申 請 日 期	民國　　年　　月　　日		
審 查 文 件	□衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統線上登錄/註銷送審。 □新北市長照服務人員登錄及註銷申請書(機構)正本。 □新北市長照服務人員登錄同意書正本，共　　名。 □長照人員認證證明文件正本(驗後發還)及正反面影本。 □長照服務機構單位出具之服務、離職或其他登錄內容異動證明文件(正本)，共　　份。		

長照服務單位大小章