

**高雄市政府社會局托嬰中心訪視輔導暨專業人員研習訓練  
托嬰機構申訴書**

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

案件編號：

機構全銜		職稱／職務	
姓名		聯絡電話	
E-MAIL			
壹、申訴事實及理由			
貳、檢附文件及證據			
以下由高雄市社會局委辦托嬰中心訪視輔導團填寫			
受理人員		職稱	
訪輔團回覆日期_____年_____月_____日			