

紐約州  
兒童與家庭服務辦公室  
**推薦人**  
兒童日托計畫

**說明:**

- 請提供我方可以聯絡的兩個人的完整資訊(一個就業推薦人和一個個人推薦人)。
- 親屬**不得**作為推薦人。
- 如果您曾在家庭以外的地方工作過,請將雇主作為您的推薦人之一。
- 請**填寫**清楚

計畫名稱:	機構識別號碼:
名稱:	

計畫類型	家庭日托、集體家庭日托以及小型日託中心	日託中心和學齡兒童照料
在計畫中的職責	<input type="checkbox"/> 提供者 <input type="checkbox"/> 助理 <input type="checkbox"/> 替代者	<input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 志工

**推薦人 #1 (必填)**請勾選適當的推薦人類型:  個人  就業

<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 小姐	姓名(姓氏、名字、中間名):		
企業名稱:	公寓:	樓層:	
地址:			
城市:	州:	郵遞區號:	
日間電話: (      ) -	電子郵件:		

推薦人是否會說英語?  是  否 若否,請說明使用的語言:**推薦人 #2 (必填)**請勾選適當的推薦人類型:  個人  就業

<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 小姐	姓名(姓氏、名字、中間名):		
企業名稱:	公寓:	樓層:	
地址:			
城市:	州:	郵遞區號:	
日間電話: (      ) -	電子郵件:		

推薦人是否會說英語?  是  否 若否,請說明使用的語言:**推薦人 #3 (選填)**請勾選適當的推薦人類型:  個人  就業

<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 小姐	姓名(姓氏、名字、中間名):		
企業名稱:	公寓:	樓層:	
地址:			
城市:	州:	郵遞區號:	
日間電話: (      ) -	電子郵件:		

推薦人是否會說英語?  是  否 若否,請說明使用的語言: