檔　號：
保存年限：

臺南市〇〇區〇〇國民小學　函

地址：
聯絡電話：
傳真：
承辦人：

受文者：臺南市政府教育局
發文日期：中華民國〇〇〇年〇月〇日
發文字號：〇〇〇〇字第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇號
速別：普通
附件：教保服務人員核備相關資料

主旨：函報本校附設幼兒園**教保服務人員**異動案，請　鑒核。

說明：

一、本園離到職人員異動資料如下：（請依實際情形**增刪減**，〇〇應填入文字）

(一)離職人員：

1. 姓名:〇〇〇/職稱：幼兒園教師/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊＊/離職日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日。
2. 姓名:〇〇〇/職稱：代理教保員/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊＊/離職日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日。

(二)到職人員：

1. 姓名:〇〇〇/職稱：〇〇〇/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊/到職日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日。
2. 姓名:〇〇〇/職稱：代理教師/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊＊/代理日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日起至〇〇〇年〇〇月〇〇日止。
3. 姓名:〇〇〇/職稱：教保員/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊＊/代理日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日起至〇〇〇年〇〇月〇〇日止。
4. 姓名:〇〇〇/職稱：加置照顧服務人員/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊＊ /到職日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日。
5. 姓名:〇〇〇/職稱：代理加置照顧服務人員/身分證字號:〇〇〇〇〇＊＊＊＊＊/代理日期：〇〇〇年〇〇月〇〇日起至〇〇〇年〇〇月〇〇日止。

二、檢送教保服務人員核備相關資料1份(如附件)。

正本：臺南市政府教育局

副本：臺南市〇〇區〇〇國民小學

校長　〇〇〇
（請登打校長姓名）

請核章
(印信之校長章)