

臺南市私立○○幼兒園 函

地址：
承辦人：
電話：

受文者：臺南市政府教育局

發文日期：

發文字號：

速別：

附件：

主旨：函報本園教保服務人員異動乙案，請 鑒核。

說明：

一、本園離到職人員資料如下：

(一)離職人員

1、姓名：○○○/身份證字號：○○○○○○○○○○○○/職別：○○

○/離職日期：○○○年 ○○月○○日。

2、姓名：○○○/身份證字號：○○○○○○○○○○○○/職別：○○

○/離職日期：○○○年 ○○月○○日。

(二)到職人員

1、姓名：○○○/身份證字號：○○○○○○○○○○○○/職別：○○

○/到職日期：○○○年 ○○月○○日。

正本：臺南市政府教育局

附本：臺南市私立○○幼兒園

園長 ○○○

(用打字不需刻章)



補充說明：

因考量私立幼兒園園長異動性高，故參照國小發文方式，園長不需再刻簽名章。