附件 9-1

宜蘭縣政府員工協助方案諮詢（商）服務申請表（密）

填表日期：　　年　　月　　日

編號 （人事處填寫）	
申請人姓名	
服務單位	
職稱	
聯絡電話	
申請類別	□法律諮詢　□心理健康諮商　□家庭關係諮詢 □財務諮詢　□醫療保健諮詢　□其他：
預約時間	年　月　日　上／下　午　時　分
備註	
處理情形 （人事處填寫）	

※本表填寫後請 e-mail 至 mo21@mail.e-land.gov.tw，聯絡電話：03-9251000 分機 2112。