附件 4-1

宜蘭縣礁溪鄉公所員工協助方案諮詢（商）服務申請表（密）

填表日期：　　年　　月　　日

編號 （人事室填寫）							
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 （選填三時段以方便預約）	年	月	日	上下	午	時	分
	年	月	日	上下	午	時	分
	年	月	日	上下	午	時	分
備註							
處理情形 （人事室填寫）							

※諮商地點:本所心理諮商室或宜蘭生命線（宜蘭市縣政七街 1 號 4 樓）

※本表填寫後請

e-mail 至 oh01@mail.e-land.gov.tw，聯絡電話：03-9881311 分機 830。

※其他資源:

安心專線：1925（依舊愛我）

生命線專線：1995（要救救我）

宜蘭縣政府衛生局心理衛生專線：03-9367885

線上檢測專區：本所人事室網頁－員工協助方案專區－簡式健康量表