

**高雄市政府毒品防制局**  
**里辦毒品防制關懷站**  
**諮詢及轉介輔導單**

填報日期：    年    月    日

<b>關懷站基本資料</b>			
關懷站名稱		聯絡人	
		聯絡電話	
		傳真電話	
		E-mail	
需 <input type="checkbox"/> 諮詢者 <input type="checkbox"/> 轉介輔導者，基本資料及需求陳述			
姓 名		生 日	年    月    日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
電話/手機			
戶籍地址			
通訊住址			
需求陳述			
本人同意提供以上個人資料，由毒防局 做諮詢及關懷輔導之公務使用。		需諮詢或轉介 輔導者簽名	

備註：

1. 請關懷站當日回傳毒防局(傳真電話：07-2152057)，並請來電確認  
(承辦人陳意晴小姐：07-2111311 分機 523)。
2. 毒防局依法取得之資料，將依個人資料保護法及其他相關法令規定予以保密。
3. 毒防局 24 小時免費毒防諮詢專線：0800-770-885(請請您 幫幫我)，撥打後仍請填寫此單回傳毒防局，以利後續追蹤。