

雲林縣長照金讚計畫參賽  
切結書

(附件5)

本人/單位\_\_\_\_\_於推薦年度前3年內未獲選「衛生福利部社區金點獎」及「雲林縣衛生局績優長照人員及團體表揚」，此證。

立切結書人/單位：

簽章：

身分證字號：

住址：

電話：

中華民國

年

月

日