

雲林縣手語翻譯服務申請表

案件編號：

<input type="checkbox"/> 個人申請 <input type="checkbox"/> 單位申請		聯絡人姓名	
地址		聯絡方式 <input type="checkbox"/> 電話： <input type="checkbox"/> 傳真： <input type="checkbox"/> 手機：	
服務日期	年 月 日 ()	服務時間	時 分 - 時 分
服務人數	全部： 人 聽語障： 人	溝通型態 (可複選)	<input type="checkbox"/> 台灣手語 <input type="checkbox"/> 手勢中文
服務事由	(請填服務主題)	與翻譯員 會合方式	<input type="checkbox"/> 詳如服務地點 <input type="checkbox"/> 提前 10 分鐘，於 _____ 會合 服務使用者若未於 15 分鐘內抵達翻譯地點，則取消該次服務。
服務地點	(請詳填地址、廳室)		
服務類型	<input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 司法 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 洽公 <input type="checkbox"/> 簡易諮詢 <input type="checkbox"/> 專業諮詢 <input type="checkbox"/> 會議 <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 糾紛協調 <input type="checkbox"/> 交通事件 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊/證明影印本 <input type="checkbox"/> 會議通知單 <input type="checkbox"/> 活動流程表/邀請卡/簡章 <input type="checkbox"/> 醫院掛號單/收據 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
注意事項	1. 本服務不得指定手語翻譯人員。 2. 申請手語翻譯服務應未涉及私人商業利益。 3. 提出申請即表示已詳讀本申請表須知及檢附文件均屬實，如違反相關規定造成之後果，申請者願負一切責任。		
申請單位請於此蓋單位戳章		本欄位由受理單位填寫，申請者請勿填寫	
		審核結果	<input type="checkbox"/> 符合派遣標準 服務類別： <input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 人數： _____ 人 姓名： _____ <input type="checkbox"/> 不符合派遣標準，說明： _____
本申請表所蒐集之個人資料，僅作為手語翻譯服務使用，並遵守個人資料保護法相關規定。		批示	業務主管
			承辦人
【聯絡方式/申訴管道】 雲林縣政府社會處身心障礙科 電話：05-5523454 社團法人雲林縣聽語障福利協進會 電話：(05) 5972639 傳真：(05) 5976391 電子信箱： hsiyunlin@yhsi.org.tw			

—— 聯絡資訊 ——

聯絡電話：05-5972639

傳真號碼：05-5976391

電子信箱：twslyunlin@yhsi.org.tw

協會地址：雲林縣斗南鎮東明里新庄65-3號

—— 申訴管道 ——

(一) 雲林縣政府社會處身心障礙科

電話：05-5523454

(二) 社團法人雲林縣聽語障福利協進會

電話：05-5972639

電子信箱：hsyunlin@yhsi.org.tw



雲林縣手語翻譯暨
同步聽打服務諮詢
LINE @cxe5278h



手語翻譯視訊服務
ID: yltwsl

—— 服務申請須知 ——

受理時間：週一至週五 8:00-17:00

服務對象：(一) 聽語障者或合併聽語障之多重障礙者
(二) 各機關團體

服務地點：雲林縣各鄉鎮

服務項目：警政、司法、就醫、就業、洽公、諮詢
會議、活動、糾紛協調、交通事件等

【提供聽語障者必要性之手語翻譯服務，且未涉及私人商業利益】

—— 注意事項 ——

- 一、請於五個工作天前提出申請，並備齊附件資料。
- 二、本單位將於收到申請後三個工作天內回覆申請方。
- 三、自行聯絡手譯員到場服務，不屬本單位派案。
- 四、臨時需要服務，本單位將視人力許可調派。
- 五、服務項目內容有任何異動，請務必提前告知。
- 六、若申請方無故取消、任意變更服務達二次，本會就其日後之申請案將酌予限制。
- 七、本項服務以免費為原則，除申請單位已編列通譯費用者應先支用。
- 八、請詳細評估所需服務時間，切勿自行要求翻譯人員延長服務時間。欲延長服務時間，請聯絡本單位。
- 九、申請方所提供之資料，僅供本單位執行手語翻譯服務使用，依個資法不得他用並屆期銷毀。
- 十、為維持服務品質，每次服務至多不超過2小時。若遇必須一次提供2小時以上的服務，則需安排2名或以上之翻譯人員。

雲林縣手語翻譯服務

雲林縣政府 廣告



承辦單位：社團法人雲林縣聽語障福利協進會