臺北市勞動力重建運用處辦理

身心障礙者專業人員易讀意識提升課程報名表

單位名稱			連絡電話	
mail				
姓名	職稱	身分證字號 (結訓證明用)	參加梯次	備註 (如有需求者務必填寫)
			□9 月 1 日 □9 月 4 日	□需手語翻譯 □需聽打服務 □其他：_____
			□9 月 1 日 □9 月 4 日	□需手語翻譯 □需聽打服務 □其他：_____
			□9 月 1 日 □9 月 4 日	□需手語翻譯 □需聽打服務 □其他：_____
			□9 月 1 日 □9 月 4 日	□需手語翻譯 □需聽打服務 □其他：_____

※ 請於 109 年 8 月 17 日(週一)12 時前，逕傳真 2302-6601 或 mail 至 fd-hung@mail.taipei.gov.tw 至本處承辦人余秀紅小姐，並請務必來電 2338-1600 轉分機 5114 確認。