

## 臺南市政府社會局 函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號7樓

承辦人：蕭佳昱

電話：06-2991111#8522

傳真：06-2983202

電子信箱：joyce61900@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市下營區公所

發文日期：中華民國109年2月6日

發文字號：南市社身字第1090184409號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺南市手語翻譯服務、臺南市聽語障者同步聽打服務申請表

(0184409A00\_ATTCH5.png、0184409A00\_ATTCH6.png、0184409A00\_ATTCH7.png、0184409A00\_ATTCH8.png)

主旨：檢送臺南市手語翻譯服務申請表、臺南市聽語障者同步聽打服務申請表各1份(如附件)，請貴機關協助轉知所屬與宣導，請查照。

說明：

一、本局109年度委託社團法人台南市聲暉協進會辦理手語翻譯及同步聽打服務，請貴機關善加使用。

二、申請表如不敷使用，請自行至本局網站(<http://sab.tainan.gov.tw/>)下載，相關資訊查詢及申請表下載方式如下：

(一)如欲申請手語翻譯服務，請至本局網站(<http://sab.tainan.gov.tw/>)，點選身心障礙者福利-福利服務-聽障者手語翻譯服務(溝通無障礙)-下載手語翻譯服務申請表。

(二)如欲申請同步聽打服務，請至本局網站(<http://sab.tainan.gov.tw/>)

tainan.gov.tw/)，點選身心障礙者福利-福利服務-臺南市聽語障者同步聽打服務-下載同步聽打服務申請表。

正本：臺南市政府各處、臺南市政府所屬一級機關、臺南市政府所屬二級機關、臺南市各區公所

副本：本局身心障礙福利科



裝

訂

線