

高雄市政府勞工局手語翻譯/聽打服務申請附件

<p>【說明】：</p> <p>1.單位申請者：請蓋申請單位戳印</p> <p>2.接受勞資爭議、求職面試、就業諮詢等之聽語障者，請務必檢附身心障礙證明正反面影本1份</p> <p>(身心障礙證明正面影本) (或蓋申請單位戳印)</p>	<p>(身心障礙證明反面影本) (或蓋申請單位戳印)</p>
<p>(身心障礙證明正面影本) (或蓋申請單位戳印)</p>	<p>(身心障礙證明反面影本) (或蓋申請單位戳印)</p>
<p>(身心障礙證明正面影本) (或蓋申請單位戳印)</p>	<p>(身心障礙證明反面影本) (或蓋申請單位戳印)</p>
<p>填表日期： 年 月 日</p>	
<p>【備註】：</p> <p>勞工局職業重建科 郵寄地址：高雄市前鎮區鎮中路6號 傳真號碼：8120969 電話號碼：8124613 # 532 (曾瑛娥)</p>	