



【免費手語翻譯服務申請表】

(凡本中心之聽障會友，有需要時均可向中心申請免費手語翻譯服務)

第一部份

申請人資料：

申請人姓名：_____ 會員號碼：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____

申請人簽署：_____ 申請日期：_____年____月____日

第二部份

有關申請翻譯資料：

翻譯日期：_____ 翻譯時間：____ 至 _____ 共：____小時/節

翻譯地點：_____

翻譯事項：_____

此欄由本中心填寫後回覆申請人

接受申請 不接受申請 (請註明原因：_____)

負責翻譯人員姓名：_____ (職員 義工 其他) 回覆日期：_____

服務類別：1. 法律援助 2. 上庭 3. 宣誓 4. 結婚註冊
5. 面談(包括家訪、輔導、諮詢、約見社工) 6. 駕駛執照
7. 見工面試 8. 房屋 9. 醫療 10. 會議 11. 其他

完成翻譯服務後確認：

申請人確認簽署：_____ 翻譯員確認簽署：_____

日 期：_____ 日 期：_____

服務人數：_____(聽障) _____(健聽)

收集個人資料聲明：

香港中華基督教青年會(下稱「本會」)會遵守及履行個人資料(私隱)條例之規定，並確保你的個人資料的準確性及安全性。你的個人資料(包括你的姓名、電郵地址)或會被本會透過電話/郵寄/電子郵件，用作聯絡通訊、籌款、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若你希望停止接收本會上述各項資訊，請將中英文全名、會員證號碼及電話號碼，電郵予本會聯青聾人中心(deafctr@ymca.org.hk)以安排相關刪除手續。如有查詢，請致電 2717 1754 與本中心聯絡。