

「○○○○(會議或活動名稱)」服務需求調查表

回復人 / 單位名稱：

是否出席：

(如派員出席，請填寫下方表格)

姓名	職稱	如有服務需求 (例如：手語翻譯、同步聽打、放大字體資料、可報讀電子文件、特殊飲食需求等)，請於下方填寫

為確實掌握出席人數以利相關作業安排，請將本調查表於

○年○月○日 (星期○) 前 e-mail 至*****，或

以電話告知○○○，電話*****

「○○○○(會議或活動名稱)」服務需求調查表

回復人 / 單位名稱：

是否出席：

(如派員出席，請填寫下方表格)

姓名	職稱	如有下方服務需求，請於右側欄位勾選 (本欄位供參考，請依實際情形自行增加)	請勾選
		手語翻譯	
		同步聽打	
		放大字體資料 (如勾選該項，請於右方說明字級)	
		在會議中提供可報讀電子文件	
		特殊飲食需求 (如勾選該項，請於右方說明)	
		其他 (如勾選該項，請於右方說明)	
		手語翻譯	
		同步聽打	
		放大字體資料 (如勾選該項，請於右方說明字級)	
		在會議中提供可報讀電子文件	
		特殊飲食需求 (如勾選該項，請於右方說明)	
		其他 (如勾選該項，請於右方說明)	

為確實掌握出席人數以利相關作業安排，請將本調查表於○年○月○

日 (星期○) 前 e-mail 至*****，或以電話告知○○○，

電話*****

「○○○○(會議或活動名稱)」服務需求調查表

回復人 / 單位名稱：

是否出席：

(如派員出席，請填寫下方表格)

姓名	職稱	如有相關服務需求，請勾選 (本欄位供參考，請依實際情形自行增加)
		<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 放大字體資料，字級 <input type="checkbox"/> 在會議中提供可報讀電子文件 <input type="checkbox"/> 特殊食需求，請說明： <input type="checkbox"/> 其他：

為確實掌握出席人數以利相關作業安排，請將本調查表於

○年○月○日(星期○)前 e-mail 至*****，或

以電話告知○○○，電話*****