**臺中市政府原住民族事務委員會**

**原住民族語姓名翻譯申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日期 | 114年 月 日星期 |
| 時間： |
| 訪談地點 |  |
| 中文姓名 |  |
| 族語姓名 |  |
| 族別 |  |
| 連絡電話 |  |
| E-mail |  |
| 住址 |  |
| 語推人員簽名 |  |
| 申請人簽名(註：確認以上資訊正確，請簽名) |  |

﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉

※轉介單位：

※轉介日期：