

附錄一 「○○○○(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：

不出席會議

出席會議，與會人員如下：

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"/> 特殊飲食需求，請說明： <input type="checkbox"/> 其他：
		<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"/> 特殊飲食需求，請說明： <input type="checkbox"/> 其他：
		<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"/> 特殊飲食需求，請說明： <input type="checkbox"/> 其他：

請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：\*\*-\*\*\*\*\*