

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	113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)	