

財團法人犯罪被害人保護協會臺灣臺中分會

司法保護醫療關懷聯盟意願調查表

犯罪被害人保護協會目前正在推動「司法保護醫療關懷聯盟」，誠邀臺中地區各醫療院所加入，共同建構轄內堅實的司法保護關懷網，歡迎有意願加入的院所填寫此表單，並以郵寄、傳真、電子郵件回傳等方式提交意願調查表，相關問題可聯繫被害人保護協會臺中分會。

承辦人：鄭專員

電話：04-22247765 分機 17

電子郵件：avsl67@avs.org.tw

傳真：04-22243299

協會地址：403007 臺中市西區五權路 2 之 3 號 11 樓

醫療院所名稱		醫療院所類型	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 其他_____
醫療院所地址			
醫療院所 負責人姓名		聯繫窗口 人員姓名	
聯繫窗口 人員信箱		聯繫窗口 人員電話	