

如需免费翻译服务
请选择以下任一方式

远程



请致电

告诉对方您的
语言

或者



网上提交

*可通过电邮,
邮寄, 传真或
drop box 提交
要求免费翻译服
务的表格

当面



口头提出

告诉对方您的
语言

或者



书面提交

*要求免费翻
译服务的表格

或者



使用

语言识别海报,
“我的语言卡
片”或手机应
用程序提供您
的语言名称

*请在此下载“要求免费翻译服务的表格” <https://health.hawaii.gov/ola/>