|  |
| --- |
| **國立中正紀念堂管理處 無障礙導覽申請表**申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 **\*為必填欄位** |
| **\*預定參觀日期** | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| **\*預計停留時間** | 　　時　　分至　　時　　分 |
| **\*團體(個人)****名稱** |  |
| **\*申請人** | **姓名** |  | **電話(日)** |  |
| **手機** |  | **傳真** |  |
| **Email** |  |
| **\*當日聯絡人** | 姓名： | 手機： |
| **\*參觀對象** | 個人：共\_\_\_\_\_\_\_\_人 |
| 團體：共\_\_\_\_\_\_\_\_人（含陪同人員，如教師、社工、家長:\_\_\_\_\_\_\_\_人） |
| **特殊需求** | □聽障□視障□其他身心障礙：  |
| **注意事項** | 1.請於參觀日2週前提出申請。2.採預先登記制，請列印本表單，填妥後以下列方式擇一申請： 傳真：(02)2341-5987 Email：cw114@ms.cksmh.gov.tw3.申請單送出後，請來電告知並確認。本處將以電話回覆申請結果，如未收到回覆，請惠洽本處電話：(02)2343-1100分機1112。4.請於上班時間週一至週五09:00~12:00(上午)；13:30~17:00(下午)來電洽詢。 |