|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.tw  3.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。 | | | | |