

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	<input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 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。		