|  |
| --- |
| **新北市立十三行博物館 口述影像導覽服務申請表** 申請日期：民國 年 月 日 |
| **團體名稱****(或以填表人為代表)** |  |
| **申請人** | **姓名** |  | **職稱** |  |
| **電話** |  | **手機** |  |
| **傳真** |  | **Email** |  |
| **地址** | □□□ |
| **當日聯絡人** | 姓名/職稱： | 手機： |
| **申請參觀日期** |  年 月 日 (星期 ) |
| **申請時段** | □ 9時30分〜12時 □ 13時30分〜16時(擇一時段) |
| **參觀對象** | 總人數：共 人，（含陪同人員，如教師、社工、家長:\_\_\_\_\_\_\_\_人） |
| 類別：□視覺障礙者(全盲) □視覺障礙者(弱視)□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **特殊需求** | □點字服務 □觸摸仿品 □輪椅借用 □其他:  |
| **其他說明** | (團體成員之特殊身體狀況、活動需求等注意事項) |
| 申請結果：（由本館填寫，完成後以傳真、Email或電話回覆申請單位，敬請留意，如未收到請來電聯繫。）□ **通過**□ **未通過審核，說明：**□場地已滿 □導覽人員已預約排滿 □設備有限(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)□其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 承辦人 | 單位主管 | 機關首長或授權代簽人 |
|  |  |  |

備註： 1.請於預定活動日期兩週前以E-mail、傳真或電話預約完成申請。

（1）E-mail預約：AV6381@ntpc.gov.tw
（2）傳真預約：02-26195578

(3) 電話預約：02-26191313分機603

 2.本館收件後，將於3個工作天內完成審查並以電話告知及E-mail通知申請結果。

3.為使人力充分利用及調整，申請經本館審查通過後，如欲取消，請於活動日7日前通知本館承辦人(02-26191919分機301，許小姐)。

4.團體成員如有特殊身體狀況、活動需求或其他注意事項，請提早告知本館人員。