

臺北市立美術館

『午後聽賞』關愛系列 導覽活動 報名表

參加日期	年	月	日下午 14:30-16:00
聽障者姓名		性別	
E-MAIL			
連絡電話 (或傳真)			
學歷或職業 是否與美術 相關	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請續填)_____		
陪伴人姓名		與聽障 者關係	
E-MAIL			
連絡電話			

◎請於 1 週前把報名表 E-MAIL 或傳真給推廣組莊小姐即可。

傳真:2585-1041

E-MAIL:liya@tfam.gov.tw