

## 臺北市立美術館『特殊/啟智導覽』活動報名表

學校名稱			
參加時間	月	日	時 分至 時 分
參加年級	高中部 _____ 年級		
參加班級人數	合計 _____ 班，學生 _____ 人		
帶隊人數	老師 _____ 人.專業人員 _____ 人.其他 _____ 人		
帶隊人姓名		電話	
聯絡人姓名		電話	
參加者簡介 ◎煩請詳細註明 學生特質及本館 應特別注意事項			
老師或工作人員 參加行前勘查 時間及人數	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (約 _____ 人，請續填以下資料) (一) 直接參加 _____ 月 _____ 日， <input type="checkbox"/> 上午 10：30 或 <input type="checkbox"/> 下午 14：30 台北雙年展定時導覽。 (二) 只需於 _____ 月 _____ 日約 _____ 時 _____ 分，自行 來本館行前勘查即可。		
備註			

※請於報名前務必先以電話聯絡妥參觀事宜，並於參觀日 7 天前傳真或 e-mail 方式將報名表傳送至臺北市立美術館推廣組莊小姐。

傳真：( 02 ) 2594-4104            e-mail：[liya@tfam.gov.tw](mailto:liya@tfam.gov.tw)

聯絡電話：( 02 ) 2595-7656 轉 307