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	☐ 否　　☐是（約_____人，請續填以下資料） （一）直接參加_____月_____日，☐ 上午 10：30 或 ☐ 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

聯絡電話：(02) 2595-7656 轉 307