

臺北市立美術館『特殊/聽障導覽』活動報名表

團體名稱			
參加時間	月	日	時 分至 時 分
參加展覽			
參加人數	_____ 人		
帶隊人數	社工 _____ 人. 工作人員 _____ 人		
帶隊人姓名		電話	
聯絡人姓名		電話	
聯絡人 e-mail 或傳真			
參加者簡介			
備註	<input type="checkbox"/> 由本館提供手語翻譯員_____位。 <input type="checkbox"/> 無需本館提供手語翻譯員，本團體自己備有_____位。 <input type="checkbox"/> 其他需要_____。		

※請於報名前務必先聯絡妥參觀事宜，並於參觀日 10 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) 2585-1041 e-mail : liya@tfam.gov.tw

聯絡電話 : (02) 2595-7656 轉 307