

**奇美博物館 無障礙參觀申請表（身心障礙團體）**

預約代號： 填單日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參觀日期 | | 年 月 日 (星期 ) | | | | 參觀人數 | | | 名 | |
| 進館時間 | | 時間: 時 分 | | | | 預計離館時間 | | | 時間: 時 分 | |
| 申請人相關資料 | | 姓名 |  | | | 申請單位 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | | E-mail |  | | | |
| 當日聯絡人 | | 姓名 |  | | | 手機 |  | | | |
| 參觀對象 | | 總人數：共\_\_\_\_\_\_\_\_人　　輪椅：　　　台  (身心障礙人士: \_\_\_\_\_\_\_\_人; 陪同人員，如教師、社工、家長:\_\_\_\_\_\_\_\_人） | | | | | | | | |
| 身心障礙類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 服務需求 | | ☐專人導覽 　☐候車亭臨停 　☐門票驗證（需事先提供名冊）  ☐預約場勘　　 ☐其他 (無則免填) | | | | | | | | |
| **行動不便團體入館協助(限行動不便者)** （請參閱下方**候車亭申請須知及遵守事項**） | | | | | | | | | | |
| 車種/車號  各車人數 | | ☐復康巴士 台，車號: ， 名;  ☐40人大巴 台，車號: ， 名;  ☐20人小巴 台，車號: ， 名;  ☐其他 ， 台，車號: ， 名。 | | | | | | | | |
| **候車亭申請須知及遵守事項: (候車亭位置及動線圖請參考下頁附圖)**  茲向財團法人奇美博物館基金會申請候車亭臨停，並同意遵守以下規定：   1. 候車亭僅提供行動不便者上下車，當日經安管人員確認不符申請條件者，得保留拒絕之權利。 2. 聽從安管人員指引前往停車處以確保安全。 3. 申請經同意後請依申請日期及時段進場；如欲更改時間須取消原時段並重新提出申請。   以上申請待館方承辦人審核後，將回傳表格給您，此申請方能成立。  如未遵守上述規定而遭拒絕，同意依館方規定地點上下車，且不提出任何異議。  此致 財團法人奇美博物館基金會 | | | | | | | | | | |
| 申請人(簽名及核章)： | | | | | | | | | | |
| **核准簽核** | | | | | | | | | | |
| **單位主管** |  | | | **會簽單位** |  | | | **承辦人** | |  |

※有任何疑問請於上班時間(9:00~12:00或13:00~17:30)致電06-2660800分機8322 洽詢  
申請書可e-mail至[FC.Hsueh@chimeimuseum.org](mailto:FC.Hsueh@chimeimuseum.org)或傳真：06-2660848。

