



參訪申請表

※本會保留審核參訪申請之權利※

參訪機關/單位	
機關/單位簡介	(請提供貴機關/單位簡介資料)
聯絡資訊	<u>(恕不接受旅行社或仲介代理參訪申請)</u> 聯 絡 人： 部 門： 職 稱： 電話/手機： E - m a i l：
預定參訪日期	因本會人力有限，<u>恕不接受臨時緊急之參訪申請</u>。請於預定參訪前30日向本會提出申請。例如：6/1為參訪日，請最晚於5/1提出申請。 本會上班時間：周一至周五8:30~17:30(午休時段11:30~13:00)(例假日及國定假日休息) ▲時段一：____年____月____日____時____分 ▲時段二：____年____月____日____時____分 ▲時段三：____年____月____日____時____分 預定停留時間：____時____分 (請列舉二個以上日期，以利調整安排，非上班時間恕不開放申請)
參訪人數	共計 _____ 位 (視障者： _____ 位、明眼人： _____ 位)
成員名單	(請提供 單位/部門/姓名/職稱，人數眾多可另行檢附名單)

參訪目的	基於個人資料保護法，本會將不代為發布任何非本會消息，也不代邀視障者配合訪問。(請說明參訪目的和重點，需與本會業務相關)
參訪問題	為使參訪具體達到交流效果及減少彼此時間之浪費，請先至本會官網了解本會服務內容，避免重複提問網站上已有資訊。 1. 2. 3. 4. 5.
填表日期： 年 月 日	

※本會保留審核參訪申請之權利※

本表填妥請 E-mail：eyelove@tfb.org.tw 或傳真02-2361-0928，回傳後請自行來電02-2361-6663確認，恕不主動通知，本會上班時間：周一至周五 8:30~17:30(午休11:30~13:00)(例假日及國定假日休息)。