

國立故宮博物院 身心障礙觀眾導覽服務申請表

114.02.10 修訂

申請日期：____年____月____日

申請單位基本資料（含特教班級或特教學校）			
單位名稱			
單位電話		單位傳真	
申請人姓名		申請人電話/手機	
申請人 E-mail			
參觀行程			
預定參觀日期	____年____月____日（星期____）		
預定參觀時間	____時____分 至 ____時____分		
交通方式	<input type="checkbox"/> 大眾運輸工具 <input type="checkbox"/> 40 人大巴 <input type="checkbox"/> 20 人內中小型巴士 <input type="checkbox"/> 其他：____ 復康巴士車號：____		
當日聯絡人	姓名：____ 手機：____		
參觀人員			
人數	總人數：共____人（為確保參觀品質，若超過 30 人，建議分批次入館） 身心障礙者：____人，陪同人員（如教師、親屬、社工等）：____人		
身心障礙類別			
服務項目			
<input type="checkbox"/> 正館專人導覽：約 60 分鐘。 <input type="checkbox"/> 「跨越障礙・觸摸美麗」教育推廣活動：以視障觀眾為服務對象，約 60 分鐘。 <input type="checkbox"/> 多媒體導覽機：參訪者可自行操作導覽機，自主安排參觀行程。 <input type="checkbox"/> 擴視機（5.5 吋觸控螢幕）：方便低視能者觀看展櫃內文物或文字說明。			
特殊需求（如導覽語言、多媒體導覽機類型與數量、輪椅者人數、導盲犬陪同等，無則免填）			
申請單位 （簽名或蓋章）	申請人	主管	單位負責人
國立故宮博物院 展示服務處	承辦人	科長	處長

【填表說明】

- 為提供優質服務，請於預定參觀日 7 日前洽詢申請，俾利事先安排。若人數較多，或有其他特殊需求，請於 14 日前來電或 email 洽詢。
- 本表請填妥後簽名或蓋章，傳送至 access@npm.gov.tw。
- 申請單位因故變更參觀行程或人員，請務必事先告知。
- 填表問題等相關諮詢請洽：身心障礙觀眾服務 林小姐
電話：(02) 2881-2021 分機 2384 傳真：(02) 2881-4138 E-mail：access@npm.gov.tw