

新北市婦女服務中心 團體預約參訪導覽申請表

申請日期： 年 月 日

申 請 單 位 填 寫				
申請單位				
申請人		聯絡方式	市話	
			手機	
			電子信箱	
參訪日期、時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五			
參訪時間	預計停留時間 _____時_____分至_____時_____分			
預計出席人數	_____位 (至多 40 位)			
參加對象	<input type="checkbox"/> 婦女團體 <input type="checkbox"/> 政府單位 <input type="checkbox"/> 志工團隊 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 其他_____			
申請目的	<input type="checkbox"/> 國際交流 <input type="checkbox"/> 婦女福利了解 <input type="checkbox"/> 一般參訪 <input type="checkbox"/> 其他_____			
行程規劃	<input type="checkbox"/> 主題導覽(約 30 分鐘) <input type="checkbox"/> 中心簡介及主題導覽(約 60 分鐘) <input type="checkbox"/> 其他(請詳述需求)_____			
活動承辦人	<input type="checkbox"/> 同申請人	聯絡方式	手機：	
			電子信箱：	
其他需求	※如有行動不便者，請於申請時告知，以便當天引導安排。			
以 下 欄 位 免 填				
單位審核	審核意見		承辦人：	
	審核結果 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		單位主管： (簽章)	
備註				

※申請表填寫完後，請於活動前兩週提出申請。

 新北市婦女服務中心 220 新北市板橋區區運路 111 號 3 樓 TEL (02)8951-9029 #25 吳小姐
 信箱：ntwsc9029@gmail.com