



## 參訪申請表

107/8 製

單位名稱				參訪 人數	
聯絡人	姓名： 部門： 職稱：	聯絡 方式	電話： 手機： e-mail：		
參訪日期 (時段)	請選填週一至週五 AM09:00~11:30、PM14:00~17:30，並依優先次序 列出您希望的時段，我們將再與您確認。 日期一：___月___日___時___分 日期二：___月___日___時___分 日期三：___月___日___時___分				
參訪 部門	<input type="checkbox"/> 日間照顧中心 <input type="checkbox"/> 送餐中心 <input type="checkbox"/> 松柏長青大學 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
參訪目的	<input type="checkbox"/> 機構觀摩 <input type="checkbox"/> 準備活動與長者互動，活動內容_____ <input type="checkbox"/> 其他_____				
參訪重點：					

## 以下由本基金會填寫

是否 受理	<input type="checkbox"/> 接受參訪。 <input type="checkbox"/> 拒絕參訪，原因：_____				
受理 單位	簽章：	執行長 審核	簽章：	通知受訪 單位部門	簽章：
接待 人員	(請受訪單位主管填寫)				

★ 轉帳捐款：147(三信商銀)，帳號 0820066723

★ 郵政劃撥：22576011，戶名：財團法人台中市私立甘霖社會福利慈善事業基金會