

財團法人罕見疾病基金會附設新竹縣私立關西身心障礙福利服務中心

基因教育中心團體參訪申請表

申請日期：____年____月____日

申請單位		申請/負責人	
連絡電話		E-mail	
參訪日期	____年____月____日	參訪時間	<input type="checkbox"/> 一日遊 <input type="checkbox"/> 半日遊
活動人數	<input type="checkbox"/> 成人____人 <input type="checkbox"/> 學生(7歲以上)____人 <input type="checkbox"/> 幼童(7歲以下)____人	交通方式	<input type="checkbox"/> 大型遊覽車____台 <input type="checkbox"/> 中型巴士____台 <input type="checkbox"/> 小轎車____台
團體性質	<input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼童 <input type="checkbox"/> 一般民間團體 <input type="checkbox"/> 其他_____		
期待體驗內容 (二選一)	<u>活動前，本會與參訪單位雙方共同確認活動細節與行程安排。</u> <input type="checkbox"/> 罕見職人DIY (約40分鐘) <input type="checkbox"/> 罕見病友生命教育分享(約40分鐘)		
其他需求			
申請單位章		申請人簽章	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ● 參訪地點：財團法人罕見疾病基金會附設新竹縣私立關西身心障礙福利服務中心(罕見家園) 306 新竹縣關西鎮東平里9鄰小東坑7之6號 ● 參訪須知： <ol style="list-style-type: none"> 1. 參訪人員之餐費、交通費、DIY 體驗費用由參訪單位自行負擔。若為教育團體/公益團體/特教組織等情況，可向本會提出，共同討論費用規劃。 2. 本會保有活動最終解釋權。 ● 填妥請 mail 至 wh11@tfrd.org.tw 並電洽 03-5475528*1007 陳威廷 社教專員 		