**財團法人宜蘭縣私立蘭陽仁愛之家**

**參訪申請表**

**申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 參訪團體 |  | 人數 |  |
| 預計時程 | **起： 月 日 星期 ( ) 時 分****訖： 月 日 星期 ( ) 時 分** |
| 領隊姓名 |  | 手機 |  | 電話 |  |
| 聯絡人 | 姓名 |  | 單位/公司 |  |
| 手機 |  | 電話 |  |
| 活動內容 | □參訪 □單位簡報 □用餐 □研究性質□其他  |
| 關懷贊助 | 為願意共同參與關心長者照護服務工作的需要，我們願意為本家的□(1)低收入長者 □(2)經濟困難者 □(3)設備汰舊□(4)捐助經費或物品 □(5)整修院舍（a）捐款 元、或捐贈 物品 件。（b）需要捐贈收據，內容如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 抬頭 |  |
| 地址 |  |
| 電話 |  |

（c）感謝狀□需要 □不需要 名稱ˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍˍ   |
| 特殊來訪需求說明（如服務長者、讀書會、午餐…等） |  |
| 本家服務人員填寫 | 接待人員：場地安排：結緣品：感謝狀 :  |
| 承辦人 | 會 簽 | 主 管 |
|  |  |  |

**※來訪聯絡人：電話03-9283880 分機800 傳真：03-9285670**

 **E-mail:fgsastw8y@ecp.fgs.org.tw**

**※請於7日前提出參訪申請，以利作業；為尊重長者肖像權益，拍攝前請事先取得本家同意，所拍攝照片請勿公開於網路上或做其他宣傳。**