社團法人中華民國身心障礙聯盟

障礙平權社區宣導活動合作申請表

申請單位名稱			
預計辦理場地地址			
聯絡人		聯絡電話	
聯絡Email			
方案選擇	☐ 方案一《就是要玩．親子共讀》 ☐ 方案二《小真人說故事》		
欲邀請小真人 (請至真人圖書館網頁查詢)	☐ _____ ☐ 由障盟工作人員進行媒合小真人		
預計辦理時間	1. ____年____月___日 上午/下午 _____ 2. ____年____月___日 上午/下午 _____ 3. ____年____月___日 上午/下午 _____ 說明：請提供至少 3 個時段，俾利洽詢講師及小真人		
其他說明	請以電子郵件傳送本申請表至身心障礙聯盟蕭珮姍研發專員（peishan@npo.enable.org.tw）		

身心障礙聯盟回覆回條

感謝您的申請，經洽詢講師及小真人時間：

☐本聯盟將於 ____年____月___日___時___分~___時___分至貴單位進行宣導活動，後續將聯繫聯絡人說明行政事宜。

☐很抱歉，講師及小真人時間無法配合至貴單位進行宣導活動。