

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	<input type="checkbox"/> 方案一《就是要玩·親子共讀》 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 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嫻研發專員 (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。