財團法人愚人之友社會福利慈善事業基金會

參訪注意事項

1. 本會竭誠歡迎 貴單位的蒞臨，為了讓參訪的安排更為完善，請您於**一個月前**

**來電確認參訪事宜並填妥申請表**(附件一) E-mail方式提出，並向本會確認。

1. 參訪時間以**週一至週五09：00-11：00或14：00-16：00兩個時段**。

參訪時間以2小時為原則，每月僅限開放2梯次，以降低干擾日常照顧作業。

三、 **請勾選**欲參訪服務項目，並填妥參訪事項**，**如:需求內容或須本會協助的事項。

四、 參訪時拍照（攝影）**不得侵犯隱私權 或 有肖像權爭議**之對象與內容。

五、 參訪收費：**請來電詢問**。(如參訪人數超過10人以上，費用會再往上調整。)

請於預定**參訪日一周以前完成匯款(恕不接受現金)**，以利安排導覽解說服務，

感謝您的配合！

※感謝給予本會的支持，為了讓服務更上一層樓，參訪費將作為提升服務品質用，也誠摯邀請您加入關心長輩的行列，讓未來有持續更多分享，一同為照護長輩共盡心力。

※參訪若因天災或有不可抗拒之原因，可與本會協調並更改參訪日期。

**1銀行帳號：442-50-186311**

**2銀行名稱：第一商業銀行埔里分行**

**3戶    名：財團法人愚人之友社會福利慈善事業基金會**

**4使用銀行電匯方式，**[**將匯款存根email至 qif10777@gmail.com**](mailto:將匯款存根email至%20qif10777@gmail.com) **及來電確認 049-2918500 #6066，以便開立捐款收據。**

◎聯絡人：曹菀琳 / 049-2918500 #6066

◎電子信箱：qif10777@gmail.com

**※請務必來電確認是否完成受理※**

財團法人愚人之友社會福利慈善事業基金會

附件一

參訪申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 單位  名稱 |  | | 參訪  人數 | |  | | 參訪  時間 | 日期： 年 月 日  時間： | | |
| 領  隊 | 職稱：  姓名： | | 聯絡  方式 | | 電話：  手機：  e-mail： | | | 參訪成員  抬頭職稱 | |  |
| 聯  絡  人 | 職稱：  姓名： | | 聯絡  方式 | | 電話：  手機：  e-mail： | | | 收據  抬頭 | |  |
| 服務  項目 | 1.老人照顧-□長青活力站 □日照中心 □團體家屋  □居家服務 □家庭托顧 □到宅沐浴車服務  2.身心障礙者照顧-□輔具中心 □身障日間照顧 □身障日間作業  3.厚熊笑狗-□厚熊照顧咖啡館 | | | | | | | | | |
| 請列出參訪目的或學習重點：(我們將依您的需求及我們的現況做最適切的安排)  (**以下由本會填寫**) | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | 建議：  簽名： | | 受訪單位主管  (一) | | 回覆意見：  簽名： | | 受訪  單位  主管  (三) | 回覆意見：  簽名： | |
| 業務  主管 | | 意見：  簽名： | | 受訪單位主管  (二) | | 回覆意見：  簽名： | | 執行長： | | |