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** **及來電確認 049-2918500 #6037或6040，以便開立捐款收據。**

 ◎聯絡人：公益組 / 049-2918500 #6037或6040

 ◎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 □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： |