衛生福利部彰化老人養護中心　預約參訪申請表

參訪單位		參訪人數：	
申請人 （聯絡人）	職稱：　　姓名：		
聯絡方式	電話：　　手機： 通訊地址： E-mail：		
來訪時間	日期_____　☐上午_____ ☐下午_____ （本中心受理團體參訪時間一時段以一單位為原則）		
參訪目的	(可複選) ☐ 機構參觀 ☐ 關懷慰問 ☐ 表演服務 ☐ 業務觀摩 ☐ 生命體驗 ☐ 其他_____		
備註			

※ 如有問題請洽衛生福利部彰化老人養護中心社工科：04-7258131 轉 175 吳小姐。