

中台禪寺免費巡禮導覽解說預約申請表

申請日期：____年 ____月 ____日

團體名稱：		人數(含導遊)：	
參訪日期	抵寺時間	離寺時間	預計停留時間
申請單位 (旅行社)		行前聯絡人姓名	行前聯絡人行動電話
團長姓名及社會職稱：			
團體類別： <input type="checkbox"/> 學校單位 <input type="checkbox"/> 社會團體 <input type="checkbox"/> 旅行團 <input type="checkbox"/> 其他_____			
語言需求：		國籍：	
當日隨團導遊 (聯絡人)		行動電話	
附件 (團體名單) 頁數：			
備註：			

注意事項：

- 1.請最晚於來訪前二天中午 12:00 前提出預約申請，俾便安排導覽人員，**預約額滿截止**。
- 2.請傳真申請單及團體名冊(含姓名、職稱)至中台禪寺知客室，並於一小時內來電確認，以確保寺方收到傳真，完成預約程序。若未來電確認者，即視同未預約。
TEL：(049) 2930-215 FAX：(049) 2930-836
- 3.疫情仍持續，為護念大眾健康，巡禮殿堂導覽時，請全程佩戴口罩。

以下欄位免填：

確認傳真 (打勾)	<input type="checkbox"/>	來電確認者：	確認者簽名：	確認時間：