



參訪/服務申請表

- 一、請參訪單位電聯或填寫申請表以傳真或寄發電子檔方式提出
 二、請勾選欲參訪業務或部門，並詳填參訪事項、內容或希望本家配合事項。
 三、參訪時之拍照(攝影)僅限不侵犯隱私權或徵得當事人同意之對象。

申請單位 學校或科系			申請日期				
來訪對象 人數	人	☐ 學校(☐ 大學 ☐ 中學 ☐ 小學 ☐ 幼稚園) ☐ 團體(☐ 宗教團體 ☐ 公益 ☐ 慈善機構 ☐ 公部門)					
		本家參訪與服務請提供實名資料，表格如附件。					
聯絡人 通訊	姓名 職稱：						
	手機/電話：						
	信箱(地址)：						
活動日期	日期： 年 月 日 ~ 年 月 日，共計 天						
	時段： 時 分 至 時 分，共計 小時						
活動目的							
活動內容 (可複選)	☐ 社會服務 ☐ 護理服務 ☐ 長照服務 ☐ 牧靈服務 ☐ 因疫情期間服務暫停						
活動類型 (可複選)	☒ 不受理參觀 ☐ 團體活動(表演)設計 ☐ 陪伴關懷服務 ☐						
參訪部門	☐ 安養 ☐ 養護 ☐ 居家服務						
	☐ 其他：疫情管制院內參觀不受理						
活動事項(請重點列出)							
主任		受訪 部門		總務組		專責單位 社工組	



請務必再次聯繫以確認是否受理；住宿須先經評估許可。

受理單位：社工組 聯絡電話：08-7882351 轉分機 623；傳真：08-7882627

電子信箱：hsiaoai.aged@msa.hinet.net <http://hsiaoai.org.tw/>

參訪服務/活動計畫流程(參考)

一、參訪團體：

二、參訪時間： 年 月 日() : - :

三、連絡人：

四、機構社工：電話：08-7882351 分機 623~624

五、參訪流程：(流程時間請參考皆可修改，如須修改請來電聯繫)

時間	分	活動名稱	活動內容	地點	負責人	備註
	依 實 際 狀 況	入口感控	依到訪人員實名制提供 入口感控	感控台	役男 社工	核對資料
		招待	引導就座 說明防疫規範 活動準備	禮堂	社工	簡介及季刊 指示牌
		後會有期、歡迎來訪				

六、附註：

(一)本家禮堂備有音響及投影設備。

(二)因疫情期間，本活動僅做定點(禮堂)表演，其他室內地方不予以開放。



團體參訪名單申請表

1. 請務必再次聯繫以確認是否受理；請參訪人員務必配合本家防疫措施；經評估本家保留此次參訪之權利，以利疫情之管控。

2. 全國住宿式長照機構有條件開放探視

☐ 訪客應完成疫苗追加劑(打完三劑)達 14 天含以上。

☐ 未完成疫苗追加劑達(含)以上者，應出具探視當日抗原快篩(含家用抗原快篩)自費篩檢陰性證明。

☒ 因本活動為團體，請學生全程戴口罩，如果有發燒上呼吸道及各種感冒狀況請勿出席當日活動。

序	領隊姓名	身份證號	出生日期	手機	緊急聯絡人 手機	1. 活動當日 體溫 2. 未有感冒 症狀
1						
序	姓名	身份證號	出生日期	手機	緊急聯絡人 手機	
2						
3						

表格不足請自行複製。