

團體參觀服務申請表

Application Form for Group Visit

- 澳門藝術博物館 Macao Museum of Art
 澳門回歸賀禮陳列館 Handover Gifts Museum of Macao

展覽名稱 Name of the Exhibition	
學校 / 團體名稱 Name of School / Association	
聯絡人 Contact Person	展覽導賞服務 Guided Tour Service <input type="checkbox"/> 不需 Not Required <input type="checkbox"/> 需要 Required 工作坊 Workshop <input type="checkbox"/> 不需 Not Required <input type="checkbox"/> 需要 Required 語言 Language Preferred <input type="checkbox"/> 粵語 Cantonese <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 葡語 Portuguese
電話 Telephone	
傳真 Fax	
電子郵箱 Email	
地址 Address	



參觀日期 Date of Visit	參觀時間 Time of Visit	參觀人數 No. of Participants	領隊人數 No. of Leaders	班級 / 平均年齡 Class Grade / Average Age

專車服務 Shuttle Bus Service	
<input type="checkbox"/> 不需 Not Required	
<input type="checkbox"/> 需要 Required	
來館開車時間 Time (going to Museum)	出發地點 Pick-up Location
離館開車時間 Time (leaving Museum)	抵達地點 Destination

備註：
遞交表格前，請詳細參閱“申請須知”。

Remarks:
Before submitting this form, please read the “Application Reminders.”

負責人簽名及機構蓋章 Authorized Signature and Seal
 日期 Date / /

此欄由民政總署填寫 IACM Office Use Only

收表人簽名 Signature of Recipient 日期 Date / /	澳門藝術博物館負責人簽名 Signature of Responsible Officer of the Macao Museum of Art 日期 Date / /
---	--

填寫報名表後投遞至澳門新口岸洗星海大馬路澳門藝術博物館或傳真至(853) 2875 3174
 Complete application form and submit to the Macao Museum of Art, Av. Xian Xing Hai, Macao, or fax to (853) 2875 3174