



中華民國博物館學會  
Chinese Association of Museums

## 第 14 屆第二次會員大會出席意願調查表

會員姓名／編號	
聯絡電話	
電子郵件	
一、是否出席：	
<input type="checkbox"/>	可與會出席。
<input type="checkbox"/>	不克與會。
<input type="checkbox"/>	不克出席，茲委託本會會員_____代表本人出席。
二、是否全程參與：	
<input type="checkbox"/>	1. 全程參與（含展覽參觀及導覽活動）。
<input type="checkbox"/>	2. 是否參與展覽參觀導覽活動。
<input type="checkbox"/>	3. 參與哪一個專業委員會成果分享及餐敘。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 友善平權委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 博物館管理委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 博物館展覽委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 博物館教育委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行銷與公關委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 專業人才培訓委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 藏品安全與維護委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 博物館視聽多媒體委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 原住民族博物館專業委員會
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 兩岸博物館交流發展委員會
三、午餐安排	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 葷食
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 素食
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自行用餐
為利議事規劃及與會人數統計，煩請於 108 年 1 月 4 日（五）前填妥出席調查表後以 Email 回覆秘書處為禱。	

Add: 22175 新北市汐止區新台五路一段 95 號 4 樓

Tel: 02-26975555 Ext. 201 I Web: www.cam.org.tw I Email: service@cam.org.tw