



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

團體會員／單位名稱			
聯絡人姓名		電話	
電子郵件			
一、是否派員代表出席：			
<input type="checkbox"/>	派員代表出席。會員代表姓名：		
	聯絡電話：	電子郵件：	
<input type="checkbox"/>	不克與會。		
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"/> 友善平權委員會		
	<input type="checkbox"/> 博物館管理委員會		
	<input type="checkbox"/> 博物館展覽委員會		
	<input type="checkbox"/> 博物館教育委員會		
	<input type="checkbox"/> 行銷與公關委員會		
	<input type="checkbox"/> 專業人才培訓委員會		
	<input type="checkbox"/> 藏品安全與維護委員會		
	<input type="checkbox"/> 博物館視聽多媒體委員會		
	<input type="checkbox"/> 原住民族博物館專業委員會		
	<input type="checkbox"/> 兩岸博物館交流發展委員會		
三、午餐安排			
<input type="checkbox"/>	葷食		
<input type="checkbox"/>	素食		
<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