**收件序號**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 身份證字號 |  | 生日 |  年 月 日 |
| 就讀學校 |  | 班級 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機 |  |
| 通訊方式 | E-mail： |
| 地址： |
| **志願服務家長同意書(未滿20歲者需填寫)**本人知悉並同意子女至安平圖書館進行服務學習，將善盡鼓勵子女認真學習以及遵守館方相關規定，若因不遵守規定造成任何意外，本人願意自行負責。此致 臺南市安平圖書館學生姓名：家長簽章：聯絡電話：日 期： 年 月 日 |

**安平圖書館113下半年度常態校外服務學習資料表**

填表日： 年 月 日