

收件序號

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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