

彰化縣大城鄉立圖書館

志工申請表

年 月 日

姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
就讀/畢業 學校	(全名)		
學 號 (在學者填列)			
聯絡地址			
聯絡電話	家用：	手機：	
電子信箱			
緊急聯絡	聯絡人：	與志工關係：	手機：
服務內容	協助館舍環境打掃、流通櫃台讀者服務、書籍上架與歸還服務、活動支援及說故事等工作		
本單位 登記字號	376477421E	家長 同意簽章 (已大學畢業者免家 長簽章)	
備 註 (註明可排日期 及時間,倘申請 說故事志工請 註明)			