

申請日期：中華民國 年 月 日

| 長榮大學圖書資訊處國中生校外服務學習申請表 | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|----------|
| 申請學生 | 學校名稱：_____ | 班級：_____年_____班 | |
| | 學生姓名：_____ | 手機或電話：_____ | |
| 服務時間 | 中華民國 113 年 01 月 22 日至 113 年 02 月 02 日 圖書館開館日 | | |
| | 寒假：週一至週五 9:00-11:30、13:30-16:00，每時段 2-4 人 | | |
| | 請於備註自行填寫可服務日期並勾選上午、下午或全天，全天可代訂午餐。 | | |
| 上午 <input type="checkbox"/> | 備註：_____ | 下午 <input type="checkbox"/> | 備註：_____ |

| 家 長(監護人) | |
|---|--------|
| 茲同意子弟 _____ 參加長榮大學圖書資訊處之國中生校外服務學習，活動期間，願意遵守本處規定，以免因個人不接受輔導、或未詳實告知健康特殊狀況等因素，而導致不必要的意外事件。 | |
| 本單位未提供參加者任何保險，請有需求者自行投保。 | |
| 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| 家長姓名： | 關係： |
| 手機或電話： | Email： |

※注意事項

1. 填寫本報名表時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於此次目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存及安全控管規定辦理，相關告知之事項請參閱本校網站 <http://www.cjcu.edu.tw/pims>
2. 申請者請將此申請書及同意書列印後由家長親筆簽名，並詳細填寫資料，以利相關聯絡事宜。
3. 長榮大學圖書資訊處聯絡資訊：
地址：台南市歸仁區長大大路 1 號
聯絡人：圖書資訊長室 助理蘇春梅小姐
聯絡電話：06-2785123 轉 1502
傳真電話：06-2785492 E-mail：meggy@mail.cjcu.edu.tw