

第一聯：圖書館留存聯

## 四湖鄉立圖書館公共服務申請書

申請日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學 校 / 單 位		學 號	(如無者免填)
通 訊 地 址			
聯 絡 電 話			
希望服務日期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 星期_____ <input type="checkbox"/> 年 月 日 星期_____ <input type="checkbox"/> 年 月 日 星期_____ <input type="checkbox"/> 任何日期皆可 <input type="checkbox"/> 其他(請詳述) _____		
希望服務時段	<input type="checkbox"/> 早段 08:00~12:00 <input type="checkbox"/> 午段 13:30~17:30 <input type="checkbox"/> 任何時段皆可		
開立證明	<input type="checkbox"/> 申請人自備 <input type="checkbox"/> 由本館開立		
家長/監護人 同意簽章			
家長/監護人 連絡電話			

備註：

1. 請填妥本申請書後，親臨服務櫃檯申請。
2. 如申請成功後臨時有事不克前來，請電話通知本館取消。

第二聯：申請人收執聯

## 四湖鄉立圖書館公共服務申請書

電話： \_\_\_\_\_

申請人姓名	
服務日期及時段	

(請現場與申請人確認可服務的時段，確認無誤後請填載上表後並交由其收執)

圖書館證明章：