



115 學年度 上 學期 校園說故事服務申請表

學校名稱			以下欄位由本會填寫	
聯絡人			志工姓名	
電 話			電 話	
時 間	星期	_____點 _____分到 _____點 _____分		
期望說故事的班級及日期：				
班 級				
日 期				
人 數				
班 級				
日 期				
人 數				

說明：1. 一位說故事志工負責一個學校，一班以說一次故事為原則。

2. 每週固定一天(請避開學校升旗)。

3. 說故事對象以一~三年級為主。

4. 洽詢電話(02)2719-0408 分機 223 陳怡樺社工

FAX：(02)27128002；E-mail：yihua@nncf.org

5. 有意願申請故事志工校園巡迴說故事服務，請完成表單後傳真或 E-mail，謝謝您的協助。