

高雄市立圖書館
 雄愛讀冊書盒 領取申請表

家長姓名	(以母親為主)	家長出生年月日	
聯絡電話		電子郵件	(此為主要聯絡方式·請確實填寫)
戶籍地址			
方便領取書盒的館別	第一順位館別：_____；第二順位館別：_____		
寶寶姓名		寶寶出生年月日	(領取資格為未滿 2 歲之新生兒)
寶寶戶籍地		出生院所	(請填寫所在縣市及全名)
媽媽是否曾於 高雄市進行產檢	<input type="checkbox"/> 是，院所為_____ <input type="checkbox"/> 否，我在_____(縣市)_____產檢		
領取事由 (請務必填寫)	<input type="checkbox"/> 孕期滿 36 週後於外縣市產檢及生產，無領取雄愛讀冊書盒 <input type="checkbox"/> 孕期滿 36 週後於高雄市產檢，但於外縣市生產，無領取雄愛讀冊書盒 <input type="checkbox"/> 孕期滿 36 週後於高雄市產檢及生產，無領取雄愛讀冊書盒 <input type="checkbox"/> 其他事由：_____		
透過什麼方法得知 雄愛讀冊計畫	<input type="checkbox"/> 高市圖官方網站 <input type="checkbox"/> 高市圖 FB <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 產檢醫療院所 <input type="checkbox"/> 育兒資源中心 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

謝謝您的填寫，

別忘了翻到背面提供資料，並將填妥後的資料「轉成 pdf 檔/掃描/拍照」後，

Email 至 wlchuang@mail.ksml.edu.tw (信件大小請勿超過 5MB)

信件主旨為 **(請填入家長姓名)-雄愛讀冊書盒領取**，

高市圖將於**三個工作日內(不含例假日)**為您安排方便領取的分館進行領取，並以

Email 或電話回覆通知，敬請留意，感謝。

1. 請於下方格中檢附家長(以母親為主)身份證明文件正反面影本
2. 請檢附寶寶戶口名簿/戶籍謄本影本

請注意：

- ❖ 書盒領取期限至寶寶「**年滿兩歲**」為止。
例如：寶寶於 107 年 1 月 1 日出生，領取期限為 109 年 1 月 1 日。
- ❖ 每位寶寶限領一套，為維護其他高雄市新生兒之權益，不得重覆領取。
- ❖ 雄愛讀冊書盒有改版及調整內容可能，領取版本以本館提供為主，不得指定。
- ❖ 如資料未齊全，本館將以 Email 通知補件並保留發放書盒之權利，敬請見諒。
- ❖ 如接到領取書盒通知，**請務必攜帶孕期「孕婦健康手冊」及「兒童手冊」前往領取**；如未攜帶，本館保留發放書盒之權利，敬請見諒。
- ❖ 提交此申請書視為同意以上領取規則。

家長簽名或蓋章：_____