

財團法人罕見疾病基金會

「螢火蟲故事島」繪本

～索書申請表～

申請單位資料			
申請學校			
擬提供閱讀對象	<input type="checkbox"/> 幼稚園____班 <input type="checkbox"/> 小學____年級		
擬提供閱讀人數			
班書運用方式			
需要繪本數	<input type="checkbox"/> 第____冊，共____本。 <input type="checkbox"/> 一整套。		
聯絡窗口			
申請人		申請人職稱	
申請人電話		申請人 Email	
繪本收件地址			繪本收件人姓名

<注意事項>

1. 請將本索書申請表填妥後，傳真至財團法人罕見疾病基金會 02-2567-3560，或 Email：rp03@tfrd.org.tw，並來電確認是否申請成功。
2. 經本會確認後，本會即寄出申請者提供之收件地址。
3. 班書運用完畢後，懇請線上填妥回饋表一份
<https://goo.gl/forms/X1Fd805NQV5HzAjm1>，作為本會再版之參考。
4. 若有任何疑問或未盡事宜，請來電 02-2521-0717 分機 123 研究企劃組洽詢，謝謝！