

家長同意書

本人茲同意

子女姓名：_____ 就讀學校：_____

身分證字號：_____ 出生年月日：_____ 血型：_____

參加

主辦單位：慈濟學校財團法人慈濟科技大學 原住民事務組

承辦單位：慈濟學校財團法人慈濟科技大學 護理系學會

活動名稱：2017 慈濟護理人文體驗營-探險活寶

活動時間：106/04/08(六) 12:00-106/04/09(日) 12:00

活動地點：慈濟科技大學 B1 國際會議廳

(970 花蓮縣花蓮市建國路二段 880 號)

活動接駁車次：去程 4/8 1150、1220；回程 4/9 1220、1245

參與此活動時，我們將會特別注意貴子弟身體狀況，但如有皮膚過敏、氣喘、心臟疾病等時，請貴家長詳細填寫說明：

無

有_____ (必填)

假若在營隊活動期間，如因突發疾病或狀況發生，需要緊急醫療急救時，貴家長同意採取適當的措施。並已同意及了解〔活動簡章〕所述之各項規定。

此 致

父母或監護人簽名：

緊急連絡電話：(住家)

(手機)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日