

## 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 護理系

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：2018 慈濟科技大學護理-國中人文體驗營-超人特攻隊出動

活動時間：107 年 10 月 21 日(日)09:00~17:00

活動地點：本校(970 花蓮縣花蓮市建國路二段 880 號)

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