

國立臺南護理專科學校社團校外活動家長同意書

本人同意現就讀於_____科____年____班學生_____

至_____參加自_____年____月____日____時____分起

至_____年____月____日____時____分止，由_____

舉辦之_____活動。

學生家長：
或監護人： (簽名並蓋章)

中 華 民 國 年 月 日

緊急事故聯絡人	姓名：
	地址：
	電話：
學生資料	身分證字號：
	出生日期： 年 月 日
	性別：
	血型：
	與聯絡人關係：
備註	