

國立臺南高級商業職業學校家長同意書

親愛的家長：您好！

家長留存聯

貴子弟將參加以下活動，同學本身已於學期初購買學生團體意外保險，如欲加購保險請另勾選及自付費用。
請貴家長多提醒同學活動期間注意交通及人身安全，聽從師長指導。
活動結束後按時返家，在外表現注意個人行為，發揮專長與團隊精神，並維護校譽。

活動名稱		活動地點		活動聯絡人 (必填)	姓名	
活動日期：__年__月__日__:__:__~__:__共 天					手機	

家長同意書回條

學校留存聯

班級		座號		姓名		學生手機(必填)	
活動名稱						活動地點	
活動日期：__年__月__日__:__:__~__:__共 天							
家長是否同意？		是否 <input checked="" type="checkbox"/> 自費 申辦意外保險？			學生基本資料(必填)		
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 請學校代為申辦 <input type="checkbox"/> 不需申辦			生日：中華民國____年____月____日 身分證字號：_____		
		緊急聯絡人 (必填)			緊急聯絡人 電話		
(請家長親筆簽全名)							

中 華 民 國 年 月 日