**2017長庚大學物理治療營家長同意書**

**家長同意書**

|  |
| --- |
| **親愛的家長，您好：我們是長庚大學物理治療學系，相當榮幸貴子女有意願參與我們所舉辦的物理治療營隊。我們將盡所能給與貴子女最好的安全、環境及資源。營隊期間自民國106年7月10日起至7月14日止，共計五天四夜，活動地點為長庚大學及長庚醫院。若貴家長及貴子女已詳讀報名簡章，並同意貴子女其參與，請於通知書簽章，以確認您的同意。** |

**資料請確實填寫，以利作業 /本報名表可自行影印使用**

**本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_知悉敝子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，就讀於\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_高級中學\_\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班**

**參加下列活動，並已被告知其應注意之安全事項**

|  |  |
| --- | --- |
| **負責單位** | **長庚大學物理治療學系** |
| **活動名稱** | **長庚大學第七屆物理治療營-** |
| **活動日期** | **自106年07月10日起至105年07月14日止** |
| **活動地點** | **長庚大學校區** |

**此致**

**長庚大學物理治療學系**

 **學生家長或監護人簽章：**

 **聯絡電話：**

 **手機：**

**中華民國 年 月 日**

**備註：本通知書之家長或監護人簽章均視同家長或監護人親自簽章**