

國立中央大學附屬中壢高級中學 **社團**活動家長同意書

社團名稱：_____社

活動時間：自_____年_____月_____日_____點至_____年_____月_____日_____點

活動地點：_____

指導老師 出席 未出席 指導老師姓名：_____聯絡手機：_____

活動聯絡負責人：_____聯絡手機：_____

茲 同意 不同意 敝子弟_____年_____班_____號_____同學參加本次活動，
並遵守學校課外活動相關規定，其安全部分家長將會予以考量並叮嚀。

此致 國立中央大學附屬中壢高級中學

如需辦理保險，請填寫以下 5 項資料：

1. 被保險人(學生) **簽名**：

4. 法定代理人(家長) **簽名**：

2. 被保險人(學生)身分證字號：

5. 家長聯絡電話：

3. 被保險人(學生)生日：民國_____年_____月_____日

填表日期：_____年_____月_____日

115/03 版

國立中央大學附屬中壢高級中學 **社團**活動家長同意書

社團名稱：_____社

活動時間：自_____年_____月_____日_____點至_____年_____月_____日_____點

活動地點：_____

指導老師 出席 未出席 指導老師姓名：_____聯絡手機：_____

活動聯絡負責人：_____聯絡手機：_____

茲 同意 不同意 敝子弟_____年_____班_____號_____同學參加本次活動，
並遵守學校課外活動相關規定，其安全部分家長將會予以考量並叮嚀。

此致 國立中央大學附屬中壢高級中學

如需辦理保險，請填寫以下 5 項資料：

1. 被保險人(學生) **簽名**：

4. 法定代理人(家長) **簽名**：

2. 被保險人(學生)身分證字號：

5. 家長聯絡電話：

3. 被保險人(學生)生日：民國_____年_____月_____日

填表日期：_____年_____月_____日