臺南市長榮女子高級中學

學生參加活動家長同意書

活動名稱：

主辦單位： （班別或社團名）

活動時間： 年 月 日 點 分

至 年 月 日 點 分止

活動地點：

帶隊教師：

交通方式：□自行前往 □交通車

□其他（請說明）

茲同意 班級 班座號號 學生姓名 參加本次活動。

學生身份證字號：

學生聯絡手機

緊急聯絡人及手機

家長簽章：

---------緊急聯絡用，請家長撕下保留-----------

活動地點：

學校聯絡電話：06-2740381 轉 211（學務處訓育組）

帶隊教師姓名：

手機： （請自行填寫）

學生負責人姓名：

手機： （請自行填寫）