

家長同意書

茲同意（學生姓名）

自 年 月 日至 年 月 日共 天

在（活動地點）

參加（單位名稱）

所舉辦之（活動名稱）

所需費用_____元

此 致

國立中興大學附屬臺中高級農業學校

家長簽章：

（簽名並蓋章）

聯絡電話：（ ）

手機號碼：

學生簽名：

班 別： 科 年級 班

學 號：

生 日：_____年_____月_____日

身分證字號：

中華民國 年 月 日