

附件 2

臺南市新營戶政事務所 ☐ 新營 ☐ 鹽水 ☐ 柳營辦公處暑假學生志工同意書

- 一. 茲同意本人子女_____現就讀_____（校名）_____年_____班參加「臺南市新營戶政事務所暑假學生志工」，並同意本所簡章相關規定，特立本書以資證明。
- 二. 請詳細說明貴子女健康狀況應注意事項、是否需服用藥物：例如過敏、長期服藥、哮喘、心血管疾病、其他罕見疾病、重大疾病等。
- ☐ 無任何重大疾病。
- ☐ 有（請父母或家長詳盡告知義務，如因未告知而發生意外，請父母或家長自行負責）。

法定代理人或監護人簽章：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日