

## 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