

學生未滿18歲以上者需檢附此同意

暑期學生志願服務

家長同意書

茲 同意本人子女 _____ 君，到高雄市立民生醫院
參加暑期志願服務。

此致

高雄市立民生醫院

家長簽章：

關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 年 月 日