**暑期學生志願服務**

學生未滿１８歲以上者需檢附此同意書

**家長同意書**

茲 同意本人子女 君，到高雄巿立民生醫院參加暑期志願服務。

此致

高雄巿立民生醫院

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