

學生未滿18歲以上者需檢附此同意書

## 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