

# 臺東縣青少年探索號計畫

## 海嘯上課吧 I

### 家長同意書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
生日		身分證字號		手機	
特殊疾病或注意事項：_____					

茲同意本人子弟參加臺東縣教育處學生輔導諮商中心所舉辦之青少年生涯探索號計畫措施 B-海嘯系列課程 I 活動，未申請為本計畫學員之參與者，無安全相關保險之保障，敦促其遵守活動期間之安全與活動規範。

家長緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長身分證字號：\_\_\_\_\_

家長簽名(請簽中文全名)：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日