**台南市立醫院 學生志願服務家長同意書**

本人 知悉且同意子女 ，至台南市立醫院擔任學生志工，期間願遵守學生志工管理之各項規定，若違反其相關規定遭解聘，本人不得異議。

此致

臺南市立醫院

**立同意書人**

家長： (簽章)

住址：

 身分證字號：

 聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日