

## 臺北榮總 110 年度暑期學生志工家長同意書

本人\_\_\_\_\_ (家長簽名) 知悉並同意\_\_\_\_\_

(學生姓名) 參加臺北榮民總醫院暑期學生志願服務工作，並已詳讀「臺北榮總 110 年暑期學生志工招募簡章」之相關事項和規定。

此 致

臺北榮民總醫院

家長簽名：

與學生關係：

聯絡電話：

日期：