|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 我 是 | □帥哥 □美女 | 午餐 □葷 □素 |
| 出生日期 |  年 月 日 | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的學校 | 嘉義市 國民中學/高中職 年級 班 |
| 活動起訖 | 111年7月21日上午8時20分至下午16時30分  |
| 家長或監護人 | 姓 名 |  | 聯絡電話 | 行動電話 |
| 緊 急聯絡人 | □同上 | 緊急連絡電話 | □同上電話：行動： |
| 住 址 | □□□－□□ |
|  |  |
| 家長同意書茲同意本人子女 參加「舊監聚落美好生活體驗」活動，並請其遵守活動期間之安全與活動規範備註：一、參與人同意因為活動需要及規劃，一律必須參與【反毒議題書寫體驗】，願意配  合工作人員引導參與活動，並願意體恤中心工作人員規劃活動的辛苦與用心。二、中心工作人員在活動過程中將擔任艱難的引導及帶領工作並盡力做好安全維護， 但卻不可能永無過失。雖然在全力的注意與維護之下，還是可能會沒注意到參加者的健康狀況及能力，參與人同意接受此項活動存在之危險性，參加此活動純為自願。家長(監護人)： 簽名(蓋章)中華民國 111年 月 日 |

**舊監聚落美好生活體驗同意書**