# 台南市立醫院學生服務學習家長同意書

本人　　知悉且同意子女　　至台南市立醫院服務學習，並願遵守醫院管理之各項規定，若違反相關規定則無法繼續在本院學習，不得異議。

此致

台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)

## 立同意書人

家長：　　(簽章)

住址：

身分證統一編號：

聯絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日