

# 家長同意書

本人(立書人)\_\_\_\_\_ 茲同意敝子弟\_\_\_\_\_

於民國 110/8/19(四)-8/21(六)前往國立新營高級中學參加臺北醫學大學南友會辦理之  
臺南市高中暑期生物醫學研習營，亦同意主辦單位代為投保旅遊平安險。  
研習期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

此致

臺北醫學大學

立書人(家長) 簽名(章)：

中華民國 110 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日