附件三：家長同意書

國立花蓮高商105學年度105-2-2均質化

【高空驚魂記:英語角色扮演戲劇營】家長同意書

茲同意敝子弟　　　　　參加花蓮高商105學年度所舉辦之【高空驚魂記:英語角色扮演戲劇營】活動，願意遵守活動相關規定及秩序，並提供身份證號碼、出生年月日、電話個人資料，以俾利辦理本活動之保險、報名、聯絡資料用途。

名稱：**高空驚魂記:英語角色扮演戲劇營**

時間：**106年04月23日(週日)**。

地點：花蓮高商資訊館、人文館語言教室及活動中心。

經費：完全免費，提供平安保險及午餐。

聯絡人：陳美惠主任 電話：03-8312251 (花商實習處應外科)

**※以下資料麻煩協助填寫，謝謝：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 | 座號 | 吃素請V | 學生姓名 | 學生聯絡電話 |
|  |  |  |  |  |
| 學生身份證字號 | 學生出生年/月/日 | 家長姓名 | 家長聯絡電話 |
|  |  |  |  |

此致

國立花蓮高商

學生家長：(簽名)

家長聯絡電話：手機：

就讀學校班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_國/高中\_\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_\_號

學生聯絡電話：手機：

中華民國 \_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日