

學生活動家長同意書

學生姓名		班 級		座 號	
活動名稱			指導老師		
活動內容					
活動地點			交通工具		
活動時間	自 年 月 日 時至 年 月 日 時止				
緊急聯絡人	姓名： 連絡電話： 與學生關係：				

※本項活動業務承辦單位為學生活動組（電話：36908889 轉 302）

茲同意本人子弟參加本次活動，此致

臺北市立南湖高級中學

家長簽章：

中華民國

年

月

日