

財團法人元大文教基金會
輔仁大學「夢想起飛」合作公益服務計畫
112-1 學期偏鄉人才培育成長營
家長同意書

茲同意子弟_____於民國 112 年 11 月 11 日、11 月 12 日(星期六、日)，參與財團法人元大文教基金會與輔仁大學台灣偏鄉教育關懷中心合作辦理之「112-1 學期偏鄉人才培育成長營」，特此證明。

主辦單位於活動期間為參與者進行投保，請確認投保申請資料

學生個人資料填寫欄位			
學生姓名		學生生日	
學生身分證字號			
學生之法定代理人填寫欄位			
法定代理人		關係	
法定代理人 身分證字號		法定代理人 生日	
緊急連絡電話			

此致 輔仁大學台灣偏鄉教育關懷中心

學生家長簽名：_____

中華民國_____年_____月_____日