

新竹市學生校外生活輔導會

學生活動家長同意書暨安全切結書

誠摯歡迎!貴子弟參與新竹市學生校外生活輔導會(以下稱本會)於114年10月23日所辦理之「新竹市114年度防制學生藥物濫用諮詢輔導團『自我探索與成長體驗—反毒鐵馬行』活動」,藉以進而深化反毒意識,落實拒毒宣導;茲因部分課程內容具專業與風險性,尚祈酌量貴子弟身心狀況,並保證貴子弟絕無心臟病、氣喘病、高血壓等慢性疾病、癲癇症、漢生症、精神疾病、衛生福利部公告之法定傳染病(如開放性肺結核…等不適宜激烈運動之病症)、施用毒品危害防制條例第2條所稱之毒品及懷孕等情事,均不得報名。如隱匿不報而於活動中致生事故,概由貴子弟及其法定監護人(家長)自負一切法律責任。而在報到後,經本會發現有不得報名之病症者,本會將有權取消參與活動之資格。

活動期間,如因天災或有不可抗力之因素或有不可歸責於本會之事由,而肇生危安而有傷亡情事,概由活動廠商辦理保險理賠事宜外,恕本會及直屬上級機關均不負責相關損失及賠償;如有任何問題,請隨時賜電,電話03-5728585新竹市學生校外生活輔導會何偉華助理。

法定監護人 (學生家長)	姓名(簽章)	身分證字號	聯絡方式
			住址: 電話:
當事人 (參加學生)	姓名(簽章)	身分證字號	聯絡方式
			住址: 電話:

中華民國 114 年 月 日

新竹市114年度防制學生藥物濫用諮詢輔導團 「自我探索與成長體驗—反毒鐵馬行」活動報名表						
學校	姓名 (師長及學生 電話)	生日 (西元紀年)	身份證字號	緊急聯絡人	葷素 (勾選 V)	備考
				保險受益人 姓名及電話		
真棒高中 (範例)	李真行 0912-345678	2000/05/07	Q123456789	李大年	☒ 葷食 ☐ 素食	隨隊 師長
				李大年 03-1234567 0987-654321		
					☐ 葷食 ☐ 素食	學生1
					☐ 葷食 ☐ 素食	學生2
					☐ 葷食 ☐ 素食	學生3
					☐ 葷食 ☐ 素食	學生4

備註：

1. 請各校於114年10月9日（星期四）1200時前，將參加人員報名表逕送本會承辦人。
2. 學生基本資料請確實填妥，以利辦理保險事宜。
3. 報名學生所屬學校師長須派1員隨隊。
4. 請各校完成家長同意書暨安全切結書並注意個資保密。
5. 因活動總人數15人(含工作人員)，繳交報名表後，參考繳交順序，由主（承）辦單位決定是否參加。
6. 檔案請寄電子郵件 tde8585@gmail.com。