第十三屆

中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系中藥營

家長同意書

本人茲同意子女＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，身分證字號＿＿＿＿＿＿＿＿＿，出生＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日，現就讀＿＿＿＿＿＿高中＿＿＿＿年級，參加「中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系中藥營」活動。

❑營期時間：2019年7月28日~2019年7月31日

本人同意子女參加「中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系中藥營」活動，了解並同意及願意保證本人子女於活動期間確實遵守相關活動規定，並於報到後遵守營隊規則，注意自身安全。特立同意書為憑。

此致

中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系

家長簽章：

與學生關係：

地址：

電話：

中華民國　年　月　日