

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
113-2學期偏鄉人才培育成長營
家長同意書

茲同意子弟_____於民國 114年05月04日至05月05日(六、日-兩天一夜)，地點輔仁大學、臺北區、三峽區，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「113-2 學期偏鄉人才培育成長營」，特此證明。

此致 輔仁大學台灣偏鄉教育關懷中心

學生個人資料填寫欄位			
學生姓名		所屬單位/學校	
學生身分證字號			
學生手機電話			
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		法定代理人出生 民國/年/月/日	
緊急連絡電話			
學生家長簽名： 中華民國 年 月 日			