

長榮高級中學 114 學年度慶祝創校 140 週年運動週家長同意書

本人同意就讀於貴校 _____ 科 _____ 年 _____ 班學生 _____ 參加

貴校 114 學年度運動週舉辦之運動競賽項目。凡醫師指示患有不宜激烈運動之疾病及健康狀況不佳者之學生皆不可參加。

此致 長榮高級中學

學生簽章：

學生家長(簽章)：

中 華 民 國 114 年 月 日

長榮高級中學 114 學年度慶祝創校 140 週年運動週家長同意書

本人同意就讀於貴校 _____ 科 _____ 年 _____ 班學生 _____ 參加

貴校 114 學年度運動週舉辦之運動競賽項目。凡醫師指示患有不宜激烈運動之疾病及健康狀況不佳者之學生皆不可參加。

此致 長榮高級中學

學生簽章：

學生家長(簽章)：

中 華 民 國 114 年 月 日