**長榮高級中學113學年度慶祝創校139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113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 113 年 月 日

----------------------------

**長榮高級中學113學年度慶祝創校139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113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 113 年 月 日