

## 【家長同意書】

茲同意本人子女臺南護理專科學校\_\_\_\_\_科\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 學生姓名:\_\_\_\_\_

報名參加小鹿樹教育文化協會辦理之小鹿樹兒少音樂劇團跨域課程，期間遵守活動單位之安排與相關規定，特立同意書。

活動負責單位	小鹿樹教育文化協會
活動課程名稱	小鹿樹兒少音樂劇團跨域課程
服務日期	1. 自 113 年 3 月 1 日(五)起至 113 年 6 月 28 日(五)每週五 18:00~21:00 2. 113 年 6 月 29 日(六) 正式成果演出，時間待定。 3. 合計天數共 18 次，請至少出席 12 次(含)以上，詳細日期如下： 3/1(五)、3/8(五)、3/15(五)、3/22(五)、3/29(五)、4/12(五)、4/19(五)、 4/26(五)、5/3(五)、5/10(五)、5/17(五)、5/24(五)、5/31(五)、6/7(五)、 6/14(五)、6/21(五)、6/28(五)、6/29(六)
服務地點	臺南市東區勝利路 85 號 B1 (臺南聖心堂)

此 致

台南護理專科學校

學生家長或監護人簽章：

與學生關係：

聯絡電話或手機：

中華民國 113 年 月 日

備註：本同意書之家長或監護人簽章，均視同家長或監護人親自簽章