



衛生福利部

草屯療養院

Tsaotun Psychiatric Center,
Ministry of Health and Welfare

家 長 同 意 書

茲同意本人子女 _____ 於 _____ 年 7 月至 8 月暑假期間於
衛生福利部草屯療養院擔任學生志工，參與志願服務，並同意
遵守本院志工服務辦法。

學生家長： _____ (簽章)

關係：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日