國立中興大學水土保持學系第四屆大地醫學營

家長同意書

茲同意受監護人(或子女) _____ 參加貴單位於 106 年 7 月 6 日到 7 月 9 日由中興大學水土保持學系系學會舉辦之「第四屆大地醫學營」暑期營隊活動，並敦促受監護人(或子女)遵守以下規定，如有違反情形致發生意外，本人願負法律上一切責任，特此具結，以茲憑證：

一、活動期間，遵從活動一切規定及本營隊工作人員之指導，注意自身安全，絕不擅自脫隊，登臨危險地區。

二、本次活動考量本人子女身體特殊狀況，經主辦單位告知可能不適狀況，本人（監護人）仍同意讓子女參加本次活動。若本人子女於活動中因生理疾病產生意外，導致責任歸屬問題，本人（監護人）願負全責。

三、活動期間若發生緊急情況或意外時，同意接受貴單位進行必要之處理。

四、本同意書確由監護人同意，並親自簽章，並無假冒簽章情事。

學生簽章：

監護人簽章：

監護人連絡電話：

中華民國　　年　　月　　日