

## 參訪活動家長同意書 【請於活動當天繳交給主辦單位】

- ☐ 本人已完全了解國立澎湖科技大學校園教學參訪活動實施計畫所載內容，相關活動注意事項本人及學生都能配合。
- ☐ 同意本人子弟參加國立澎湖科技大學校園教學參訪活動，並敦促其遵守活動期間之安全與活動規範。

就讀學校/科別：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

參加活動學生姓名：\_\_\_\_\_

特殊疾病或注意事項：\_\_\_\_\_

家長緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

**附註：如偽造文書者，本校恕不負相關責任**

中 華 民 國   1   1   1   年   \_\_\_\_\_ 月   \_\_\_\_\_ 日

-----

本次參訪活動會協助學生投保團體旅平險(身故失能保額 100 萬、傷害實支實付 2 萬)  
未滿 20 足歲者法定代理人需填寫以下資料方可投保。

學生姓名(投保人)：\_\_\_\_\_

法定代理人姓名：\_\_\_\_\_

法定代理人身份證字號：\_\_\_\_\_

法定代理人出生年月日：\_\_\_\_\_

法定代理人與投保人關係：\_\_\_\_\_

法定代理人國籍：\_\_\_\_\_ 法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

**附註：如偽造文書者，本校恕不負相關責任**

**【請於活動當天繳交給主辦單位】**