**家長同意書**

　　茲同意（學生姓名）

自 年 月 日（星期 ） 時 分至 年 月 日（星期 ） 時 分，在 ，參加 活動，所需費用新臺幣　　　元。

社　　長：　　　　　　　電話：

指導老師：　　　　　　　電話：

　　此致

國立中興大學附屬臺中高級農業職業學校

家 長 簽 章： □（簽名並蓋章）

家長聯絡電話：

學 生 簽 名：

班　　　　級： 科 年級 班

學　　　　號：

學生聯絡電話：

中華民國　　　年　　　月　　　日