

家長同意書

茲同意 _____ 君，參加臺北市立
聯合醫院和平婦幼院區志願服務工作。
此致

臺北市立聯合醫院和平婦幼院區

家長姓名：
聯絡地址：
聯絡電話：
關係：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日