

112 學年度第 2 學期彈性學習微課程

「藥食同源・當傳統碰上現代醫學」北一女中家長同意書

- 外出上課日期：4/10、4/17。14 時 00 分至 16 時 10 分。
- 須至校外上課地點之修課同學，均須下載家長同意書填寫後由家長親自簽名，並於 113 年 3 月 27 日(三)11 時 00 分前交給學務處訓育組吳瑞豐老師。

班級		座號	
姓名		學號	
手機號碼			
緊急連絡人	姓名：_____ 與學生關係：_____		
	手機：_____		

茲同意北一女中_____年_____班_____號，本人子弟_____於 4/10、4/17 兩日於校外參加彈性學習微課程「藥食同源・當傳統碰上現代醫學」，課程期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

家長_____ (正楷親筆簽章)

中華民國_____年_____月_____日