

育達科技大學學生校外活動家長聯繫回覆單

學生姓名		系級	
活動名稱		主辦團體	
活動時間		活動地點	
聯繫時間		意見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
本人_____保證，以上資料均經聯繫告知家長後填寫，若有不實願付一切責任。 日期： 年 月 日			

1. 聯繫時間：請填寫向家長告知參與本次活動資訊的日期及時間。
2. 本表蒐集(含附件)之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉作其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。

育達科技大學學生校外活動家長聯繫回覆單

學生姓名		系級	
活動名稱		主辦團體	
活動時間		活動地點	
聯繫時間		意見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
本人_____保證，以上資料均經聯繫告知家長後填寫，若有不實願付一切責任。 日期： 年 月 日			

1. 聯繫時間：請填寫向家長告知參與本次活動資訊的日期及時間。
2. 本表蒐集(含附件)之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉作其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。