

元培醫事科技大學

「2026 年日本移地專業學習暨文化參訪活動」

家長同意書

壹、申請人資料

申請人 姓名		學系		學號	
-----------	--	----	--	----	--

貳、家長資料

家長姓名		聯絡電話	
同意書內容： 茲同意本人之兒 / 女_____申請貴校「2026 年日本移地專業學習暨文化參訪活動」，並具結同意於獲審核通過後依貴校規定簽訂合約書及遵守合約書相關規定。 此致 元培醫事科技大學			
家長簽章：		中華民國	年 月 日