

同意書

姓名 (學生請填寫就讀學校班級)

就讀於 縣(市)

國中/國民小學 年 班

茲同意 參加於民國 113 年 8 月 12 日
上午九點至下午四點整止，共七小時，於合歡自然生活
體驗基地從事水域安全教育等活動。

本人同意具結，無不適應水域活動之疾病(如:心臟病
、呼吸系統、癲癇及其它故有疾病之病史)，並遵守教
練及工作人員指導與規範，若有隱瞞或違反規範而造成
意外或財物損失，願負所有法律責任。

此 致

中華水域安全推廣協會

學員姓名：_____ 簽名：_____ 日期：_____年 月 日

監護人：_____ 簽名：_____ 日期：_____年 月 日

(未滿18歲者需由親屬或監護人簽名，每人乙份請影印使用)