



家長同意書

茲同意_____ (學生) 參加 貴院舉辦之志願服務活動，
且已瞭解相關服務內容並將督促其遵守活動期間之安全與倫理規範。

考量本院為醫療服務場域，故請遵守以下相關規定：

- 一、服務期間請配合全程配戴口罩，服務前後確實洗手。
- 二、如有發燒或呼吸道症狀(如咳嗽)等身體不適情形請詳實告知，
並暫停服務返家休息，直至身體無不適狀況方可服務。

此致

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

家長簽名：

與參加者關係：

電 話：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日