

高中部 專用

申請日：中華民國 年 月 日

臺北市立中崙高中 校外服務學習申請表

申請學生	班級：_____年_____班 座號：_____				
	學號：_____姓名：_____				
服務時間	中華民國_____年_____月_____日，上午/下午/全天				
服務地點					
服務內容 (可複選)	<input type="checkbox"/> 文書整理 <input type="checkbox"/> 活動支援 <input type="checkbox"/> 環境維護 <input type="checkbox"/> 社會照護 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
聯繫方式	學生：_____ (姓名) _____ (電話) 家長：_____ (姓名) _____ (電話)				
導師		生輔組		學務主任	

臺北市立中崙高中 校外服務學習家長同意書

本人同意子女 **高中部** _____年_____班_____號_____ (姓名)

參加上述服務學習，此致 臺北市立中崙高級中學

家長簽章：

日期：

備註：

1. 同學參與校外服務學習應填具本單。
2. 繳交申請表時，需一併附上家長同意書。
3. 同學進行校外服務學習時，應有大人陪同指導，並留意安全。
4. 如需團體申請，請洽學務處。