

修讀輔科/校際輔科/雙主修/校際雙主修家長同意書

本人為學生_____之家長，同意小兒申請修讀
 輔科/ 校際輔科/ 雙主修/ 校際雙主修，並已知悉所屬相關
辦法規定。

此致

耕莘健康管理專科學校

家長簽章：

聯絡電話：

中華民國_____年_____月_____日