

財團法人愛盲基金會
雙北城市探險隊
未成年家長同意書

茲同意本人未成年子女(未滿 18 歲)_____ (參加活動之
視障生姓名)

參加愛盲基金會 113 年暑期活動—雙北城市探險隊

法定代理人(未成年參加者之家長或監護人)

姓名、簽章：_____

聯絡電話：(宅)_____ (手機)_____

地址：_____

此致

財 團 法 人 愛 盲 基 金 會

中 華 民 國 年 月 日