

臺北市立成淵高級中學學生社團費用家長同意書

家長存根聯 (請家長留存參查)

活動名稱				活動性質 <input type="checkbox"/> 社團活動
辦理單位	社團			
收費目的				
收費明細				
社費 負責學生	社團職稱	班級	姓名	聯絡方式(手機)

本校 24 小時緊急聯絡電話：(02) 2549-2549

本校學務處訓育組：(02) 2553-1969 轉 130

社聯會同意章	學校同意章

----- 請沿此線撕開 -----

臺北市立成淵高級中學學生社團費用家長同意書

學校存根聯 (請家長填妥交回)

茲 同意敝子弟 ___ 年 ___ 班 ___ 號，姓名 _____ 繳交此次 _____ 社
社團經營所需之經費，並確認以下事項：

1. 已詳閱「家長存根聯」，並確實掌握收費細項及社團聯絡方式。

不同意，因 _____

家長簽章：
家長聯絡電話：
(為防冒簽聯絡確認用)