

國立臺北護理健康大學 學生課外活動辦理 緊急聯絡人填報表

活動名稱：

活動日期：

參加活動前，詳閱課外活動指導組規章【學生校外活動安全輔導辦法】：

學生資料			緊急連絡人			
姓名	學號	手機電話	姓名	手機電話	與學生關係	學生校外活動安全輔導辦法須知
01						<input type="checkbox"/> 已詳閱
02						<input type="checkbox"/> 已詳閱
03						<input type="checkbox"/> 已詳閱
04						<input type="checkbox"/> 已詳閱
05						<input type="checkbox"/> 已詳閱
06						<input type="checkbox"/> 已詳閱
07						<input type="checkbox"/> 已詳閱
08						<input type="checkbox"/> 已詳閱
09						<input type="checkbox"/> 已詳閱
10						<input type="checkbox"/> 已詳閱
11						<input type="checkbox"/> 已詳閱
12						<input type="checkbox"/> 已詳閱
13						<input type="checkbox"/> 已詳閱
14						<input type="checkbox"/> 已詳閱
15						<input type="checkbox"/> 已詳閱
16						<input type="checkbox"/> 已詳閱
17						<input type="checkbox"/> 已詳閱
18						<input type="checkbox"/> 已詳閱
19						<input type="checkbox"/> 已詳閱
20						<input type="checkbox"/> 已詳閱

註：緊急連絡人請填寫(例：為父女、母子、兄弟、姐妹、祖孫、姑姪、配偶... 等人)

申請社團/班級：

社長：(簽名)

負責人/總召:(簽名)

日期： 民國 年 月 日