

親愛的家長：

您好，我們是長庚大學職能治療學系，非常榮幸貴子女有意願參與我們舉辦的職能治療營隊。我們將盡所能給予貴子女最好的資源。營隊期間自民國 114 年 7 月 7 日至 114 年 7 月 9 日，共計三天兩夜。若貴家長已詳讀報名簡章，並同意貴子女參與本營隊，請於通知書簽章，並於拍照後上傳至報名表單中。

2025 長庚大學職能治療體驗營家長通知書

本人_____知悉敝子弟_____，正就讀於_____

____年級____班，參加本活動，同時已被告知其應注意之安全事項，並了解報名費繳交方式為郵局匯款（不可無摺存款）。

負責單位	長庚大學職能治療學系
活動名稱	2025 長庚大學職能治療體驗營
活動日期	114 年 7 月 7 日~114 年 7 月 9 日

此致

長庚大學職能治療學系

學生家長或監護人簽章：

備註：本通知書之家長或監護人簽章均視同家長或監護人親自簽章

聯絡手機：

通訊地址：

中 華 民 國 年 月 日