

文藻外語大學第____學年度第____學期

校級交換學生

身心健康規範家長同意書

本人_____（家長簽名）同意就讀於貴校_____系____年級

____班之子(女):_____（學生姓名），學生學號:_____

(以下稱學生)，參加國際暨兩岸合作處辦理之校級交換學生，已充分了解海外留學各注意事項並同意以下海外留學期間之補充規範。

在日方學校的強烈要求下，本校追加「身心健康評估」之規範，此規範將在學生_____（學生姓名）於日本留學期間由本校及日方學校做定期評估與調查。若學生留學期間身心健康出現問題以致影響生活。本校將依規範告知家長，並於有其必要性時請_____（家長簽名）前往日方學校處理後續問題。

此致

文藻外語大學日本語文系

家長簽名：_____（請務必親筆簽名，日文系將於日後查證）

中 華 民 國 年 月 日