

中國醫藥大學 113 學年度運動代表隊「指導老師同意書」

校隊名稱	
指導老師 姓名	
連絡電話	
E-MAIL	
指導老師 簽名	
體育室收件	

註：運動代表隊指導老師由各隊提出，名單為 5 位專任體育教師，需先徵求老師同意，再送體育室辦理，老師須自行衡量是否可負擔。