

### 臺北市大安區公館國民小學學生外出申請單

|      |     |   |     |
|------|-----|---|-----|
| 班 級  | 年   | 班 | 號   |
| 學生姓名 |     |   |     |
| 陪同人員 | 請簽名 |   | 關係： |
|      |     |   | 電話： |

下列事由擇一填寫即可

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 事 由 | <input type="checkbox"/> 1. 因傷、病(由健康中心核章)(請簡單說明):<br>_____ |     |  |
| 護理師 | 導師或任課老師  | 警衛室 |  |
|     |  |     |  |

|         |   |     |  |
|---------|---|-----|--|
| 事 由     | <input type="checkbox"/> 2. 其他原因(由學務處核章)(請簡單說明):<br>_____ |     |  |
| 導師或任課老師 | 訓育組長(學務處)   | 警衛室 |  |
|         |   |     |  |

|                |              |
|----------------|--------------|
| 外出時間(護理師或導師填寫) | 離校時間(警衛填寫)   |
| 年 月 日<br>時 分   | 年 月 日<br>時 分 |

第一聯 導師請留存

### 臺北市大安區公館國民小學學生外出申請單

|      |     |   |     |
|------|-----|---|-----|
| 班 級  | 年   | 班 | 號   |
| 學生姓名 |     |   |     |
| 陪同人員 | 請簽名 |   | 關係： |
|      |     |   | 電話： |

下列事由擇一填寫即可

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 事 由 | <input type="checkbox"/> 1. 因傷、病(由健康中心核章)(請簡單說明):<br>_____ |     |  |
| 護理師 | 導師或任課老師  | 警衛室 |  |
|     |  |     |  |

|         |   |     |  |
|---------|---|-----|--|
| 事 由     | <input type="checkbox"/> 2. 其他原因(由學務處核章)(請簡單說明):<br>_____ |     |  |
| 導師或任課老師 | 訓育組長(學務處)   | 警衛室 |  |
|         |   |     |  |

|                |              |
|----------------|--------------|
| 外出時間(護理師或導師填寫) | 離校時間(警衛填寫)   |
| 年 月 日<br>時 分   | 年 月 日<br>時 分 |

第二聯 請繳給警衛