**切 結 書**

本人  因已投保「 」 保險(請註明保險種類及保單號碼)，故自願不參加本系要求實習同學投保之團體意外保險，如有任何意外，由本人自行負責。

立書人： 簽名蓋章

家 長： 簽名蓋章

中華民國 年 月 日

（本聯系上存查）

--------------------------------------------------

靜宜大學社會工作與兒童少年福利學系

學 生 實 習 團體意外 保 險

**切 結 書**

本人 因已投保「 」保險 (請註明保險種類及保單號碼)，故自願不參加本系要求實習同學投保之團體意外保險，如有任何意外，由本人自行負責。

立書人： 簽名蓋章

家 長： 簽名蓋章

家長收件地址：

中華民國 年 月 日

（本聯由系上逕寄學生家長）