

慈惠醫專 延/休生平安保險切結書

_____學年度_____學期

貴家長，您好！

貴子女____專____科/班級，姓名：____，學號：____，
電話：____，在校延修、休學期間，不參加學生平安保險，為顧
全貴子弟權益，務請家長知悉，並簽名留下電話，繳回健康中心(※溫馨提
醒：若同學想加保，可於每個學期註冊時間返校納保；若翌年繼續休學未
主動至健康中心辦理續保者即視同延續本切結書，本健康中心不另行通知
續保。)

家長簽名：

家長電話：

切結日期： 年 月 日

慈惠醫專 延/休生平安保險切結書

_____學年度_____學期

貴家長，您好！

貴子女____專____科/班級，姓名：____，學號：____，
電話：____，在校延修、休學期間，不參加學生平安保險，為顧全
貴子弟權益，務請家長知悉，並簽名留下電話，繳回健康中心(※溫馨提
醒：若同學想加保，可於每個學期註冊時間返校納保；若翌年繼續休學未
主動至健康中心辦理續保者即視同延續本切結書，本健康中心不另行通知
續保。)

家長簽名：

家長電話：

切結日期： 年 月 日