

年度身心障礙學生就業轉銜協助方案

家長同意書

茲同意_____接受臺北縣政府勞工局
『年度身心障礙學生就業轉銜協助方案』，以
順利銜接就業轉銜服務。

立書人： (簽章)

學校： (簽章)