

## 聲聲不息·反毒同行—114 年反毒廣播影片營同意書

姓 名		我 是 <input type="checkbox"/> 帥哥 <input type="checkbox"/> 美女	餐點 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
出生日期	年 月 日	身分證字號	
我的學校			
活動起訖	114 年 7 月 4 日 (五) (詳細時間見課程表)		
家長或監護人	姓 名	市內電話:	行動電話:
	緊急聯絡人	<input type="checkbox"/> 同上	
	住 址	姓名	緊急連絡電話

### 家長同意書

茲同意本人子女 \_\_\_\_\_ 參加『聲聲不息·反毒同行—114 年反毒廣播影片營』活動，並請其遵守活動期間之安全與活動規範。

家長(監護人)： \_\_\_\_\_ 簽名(蓋章)

中華民國 114 年 月 日