

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									
		姓名	緊急連絡電話								
	住 址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>									
<h3>家長同意書</h3> <p>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。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 家長(監護人)：_____簽名(蓋章) 中華民國 114 年 月 日 </p>											