

你的獨一無二，不該是「毒」一無二-

112 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	嘉義市_____						
活動起訖	112 年 7 月 5 日至 112 年 7 月 7 日(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	□□□-□□						
家長同意書							
茲同意本人子女_____參加『你的獨一無二，不該是「毒」一無二-112 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 112 年 月 日							