

## Stop 毒 ing-113 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	113 年 7 月 10 日至 113 年 7 月 11 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	□□□-□□		
<b>家長同意書</b>			
<p>茲同意本人子女_____參加『 Stop 毒 ing-113 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>家長(監護人)：_____簽名(蓋章)</p> <p>中華民國 113 年 月 日</p>			