

臺中市 109 學年度公立幼兒園及非營利幼兒園  
雙(多)胞胎切結書

本人\_\_\_\_\_為幼生\_\_\_\_\_

之\_\_\_\_\_ (關係)，為參加貴園 109 學年度新生招生抽籤  
作業，本人選擇下列抽籤方式:(請勾選)

雙(多)胞胎分別抽籤。

雙(多)胞胎併同一籤卡抽籤。

本人同意上述事項，為免日後爭議，特此切結為憑。

此致

臺中市 大明國民小學附設幼兒園

切結人:

(簽章)

身分證字號:

連絡電話:

連絡地址:

中華民國      年      月      日

※本切結書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對本切結目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。