

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（_____，民國____年____月____日生，
國民身分證統一編號：_____）為擬
任龍井區龍井國民小學(☐正式、☐代理、☐代課)教
師所需，同意 貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登
記檔案資料。

此致

臺中市龍井區龍井國民小學

立同意書人：_____（簽名）

國民身分證
統一編號：_____

中 華 民 國____年____月____日