

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：_____）為擬任臺中
市西區大勇國民小學(☐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

臺中市西區大勇國民小學

立同意書人：_____（簽名）

國民身分證
統一編號：_____

中華民國____年____月____日