查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（_____，___年____月____日生，國民身分證統一編號：_____）為參加**臺中市東勢區石城國民小學114年度身心障礙學生就學服務交通車司機** 甄選所需，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

臺中市東勢區石城國小

立同意書人：　　（簽名）

國民身分證統一編號：

中華民國　114 年　　月　　日