

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