

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： ）為臺中市清水區糠榔國民小學
擔任 ，為業務所需，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

臺中市清水區糠榔國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證
統一編號：

中 華 民 國 年 月 日