

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：
）為擔任臺中市立龍井國民中學教師所需，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

臺中市立龍井國民中學

立同意書人： (簽名)

身分證統一編號：

地址：

中華民國 1 1 1 年 月 日