同 意 書

本人同意所監護之 參與新竹縣政府所舉辦之新竹縣兒童及少年諮詢代表遴選活動及相關課程、會議。

姓名(簽章)：

與受監護者之關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 一 一 二 年 月 日