

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