

花蓮縣公立幼兒園雙(多)胞胎幼兒抽籤入園切結書

本人\_\_\_\_\_為幼生\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_  
之\_\_\_\_\_(關係)，為參加\_\_\_\_學年度幼兒園招生抽籤，同意以(☐併同抽籤 ☐分別抽籤) 方式辦理，特此切結。

此致

花蓮縣\_\_\_\_\_幼兒園

家長或監護人：\_\_\_\_\_ (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

§本切結書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對本切結目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。