

(附表 3)

臺南市議會議事體驗營-法定代理人同意書

序號	(依人數依序編號)		
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡電話			
法定代理人		連絡電話	
本人已充分了解臺南市議會議事體驗營活動流程，並同意 _____參加本活動。			

參加人：_____ (親簽) 法定代理人：_____ (親簽)

中 華 民 國 年 月 日