

〈附件二〉

臺北市華藏實驗教育機構 111 學年度第一學期招生
未成年學生法定代理人同意書

本人同意

學生 _____ 身分證字號 _____

報名參加「臺北市華藏實驗教育機構」 111 學年度招生。

此 致

臺北市華藏實驗教育機構

法定代理人（親簽）：_____

聯絡電話（手機）：_____

中華民國

年

月

日