

臺中市115學年度公立幼兒園及非營利幼兒園  
雙（多）胞 胎 切 結 書

本人\_\_\_\_\_為幼生\_\_\_\_\_

之\_\_\_\_\_（關係），為參加貴園115學年度新生招生抽籤  
作業，本人選擇下列抽籤方式：（請勾選）

☐雙（多）胞胎分別抽籤。

☐雙（多）胞胎併同一籤卡抽籤。

本人同意上述事項，為免日後爭議，特此切結為憑。

此致

臺中市\_\_\_\_\_幼兒園

切結人：\_\_\_\_\_（簽章）

身分證字號：

連絡電話：

連絡地址：

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。