

桃園市政府毒品危害防制中心三、四級毒品危害講習  
外縣市代訓申請書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_緣故，  
申請於\_\_\_\_\_縣/市政府衛生局接受毒品危害講習，並同意配合  
接受該縣/市之相關規定。

此致

桃園市政府毒品危害防制中心

此處請黏貼 身分證影本正面	此處請黏貼 身分證影本反面
------------------	------------------

申請人（簽名）	
國民身分證統一編號	
戶籍地	
現居地	
聯絡電話	
行動電話	
附件	違反毒品危害防制條例案件處分書
收件個管師（核章）	
收件日期	_____年_____月_____日

傳真電話：03-3340321

（傳真後請於 5 分鐘後致電 03-3341066 確認傳真成功）

中華民國

年

月

日