

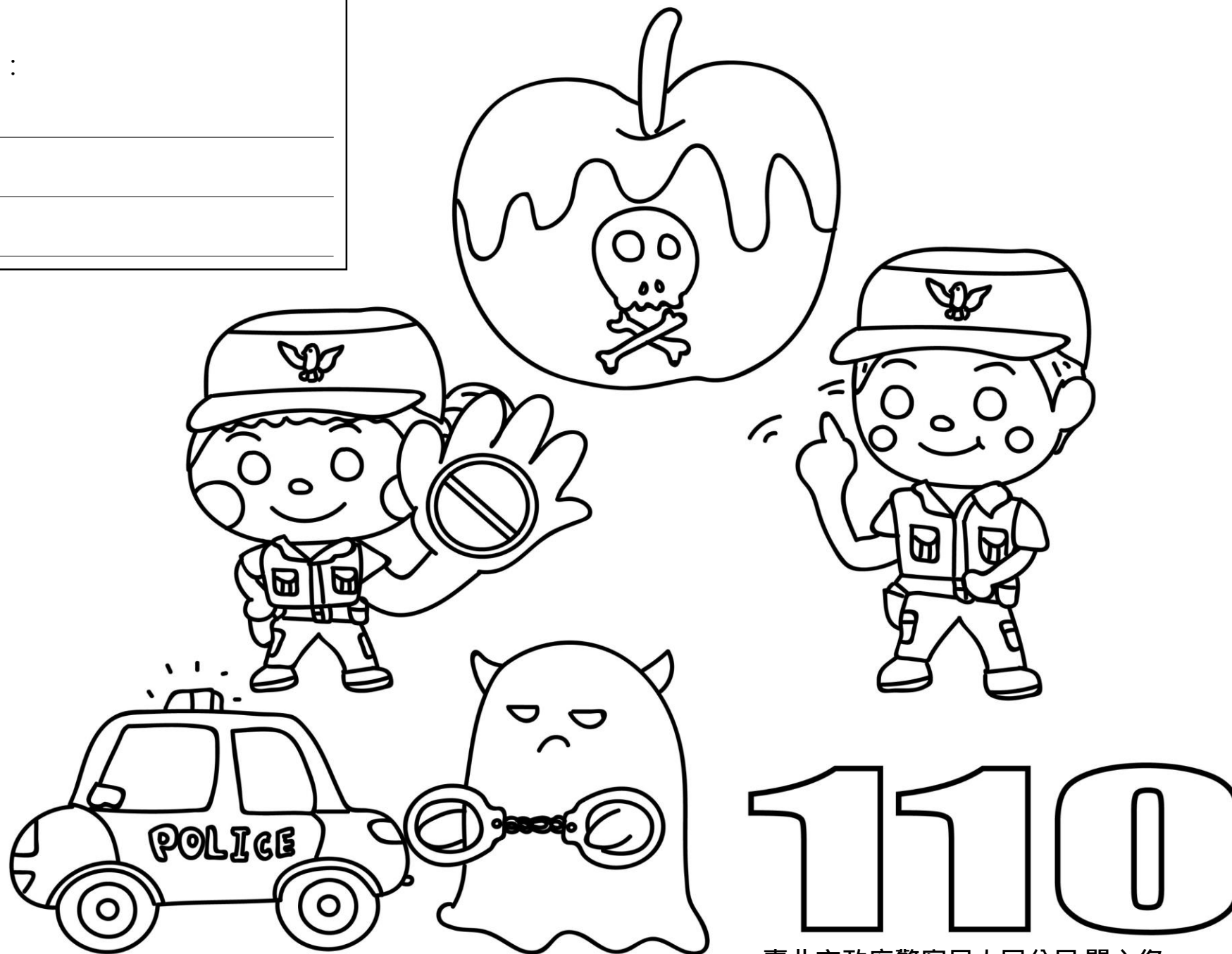
姓名：

1、參賽者：

2、家長(法定代理人)：

聯絡電話：_____

聯絡地址：_____



本次活動相關經費由毒品防制基金補助

臺北市政府警察局大同分局 關心您