

臺北市立景興國民中學115年日本國際交流報名表

請於於1月16日(五)前，交回學務處訓育組。



班級座號	年 班 號	身分證字號	
中文姓名		英文姓名 (與護照同)	
護照號碼 (尚未辦理者免填)		護照有效期限 (尚未辦理者免填)	
出生年月日 (西元年)	/ /	血 型	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	飲食過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：
緊急聯絡人		關係	
緊急聯絡人 聯絡方式	(公司)： (住家)： (手機)：	學生 聯絡方式	E-mail： (手機)：
聯絡地址			
健康狀況	有無特殊疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請註明：)		
語言能力	英語	聽： <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差	說： <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差
	日語	聽： <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差	說： <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差
社團	<input type="checkbox"/> 「國際交流人才培育社團」 <input type="checkbox"/> 「好讀俱樂部社團」 <input type="checkbox"/> 其他		

臺北市立景興國民中學115年日本國際交流 家長同意書

本人同意敝子弟 _____年____班____號，姓名：_____

參加貴校於115年3月15日~115年3月19日，辦理的五天四夜日本國際教育交流活動，並配合全程參加行前的相關訓練課程，且於參訪後，返校參與「國際交流成果發表會」，擔任防災小尖兵，向學生和社群分享日本的防災經驗。

此致 臺北市立景興國民中學

家長簽章：

手機：