

臺北市立景興國民中學115年度日本國際交流報名表暨家長同意書

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(請詳述)
緊急聯絡人		關係	
緊急聯絡人 聯絡方式	(手機):	學生 聯絡方式	(手機):
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
備註			

臺北市立景興國民中學 115年度日本國際交流家長同意書

本人同意敝子弟 年 班 號姓名：

報名參加115年7月初(7/1-10)，計五天四夜，日本國際教育交流活動(確切日期須待機位確認後，方能最終確定)。已充分了解報名本活動錄取後須參加所有相關的培訓及行前交流活動，並會督促孩子積極參與交流後之倡議及成果發表。

此致 臺北市立景興國民中學

家長簽章：

中華民國115年4月 日