

「2023 年第 42 屆中華民國大學生訪日研習團」甄選報名表

姓名		性別		生日	(西元)年__月__日	
身分證 統一編號				手機	(照片黏貼處)	
就讀學校 科系				年級		
通訊 地址				電話		
戶籍 地址				電話	停留天 數總計	
緊急 聯絡人				電話	關係	
E-mail	常用：			備用：		
赴日就讀	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請說明就讀校名及就讀期間_____)					
自行赴日 旅遊	起迄日期 (年/月/日)	停留 天數	旅遊地區			
參加訪日 活動	起迄日期 (年/月/日)	停留 天數	活動名稱	主辦單位	參訪地區	活動內容
日語	聽： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		說： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		寫： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	
英語	聽： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		說： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		寫： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可	
志趣專長自述						
家長 簽章	茲同意本人子弟_____參加救國團辦理之出國代表甄試，如蒙錄 取當同意如期前往，並不得中途離隊。家長：_____ (簽章)					
學校 評語	單位：	簽章：		學校 審核	承辦人： 主 管：	
本次甄選承辦(學校等)窗口(_____)專線電話(_____)E-MAIL 信箱(_____)						

附註：

1. 訪日團研修日期自 112 年 7 月 3 日 (星期一) 至 7 月 9 日 (星期日)，為期 7 天，需團進團出。
2. 甄試語言以日語為主，英語為輔；筆試通過標準者方可參加面試。
3. 本報名表請於 4 月 23 日 (星期日) 前寄達救國團總團部活動處 (以郵戳為憑)
聯絡人：陳怡靜小姐，電話：02-2596-5858 轉 259。
4. 請詳讀甄選辦法並遵守參加資格之相關規定
 - (1) 凡報名表未經家長同意簽章及學校審核蓋章者，不予參加甄選
 - (2) 承辦單位救國團將會以電郵通知審核結果(凡合格者及不合格者)及考試通知予學校承辦單位及學生本人，於 5 月 8 日 (星期一) 前未接獲審核結果通知者，請自行向學校承辦單位查詢；若不在主辦單位審核通過名單之內者不能參加考試，並恕不接受現場報名。
5. 甄試日期：5 月 12 日 (星期五) 6. 甄試地點：另行於考試通知中公佈
7. 懇請學校承辦單位協助保留參加本次甄選學生報名表之影本，以備不時之需。
8. 您的個人資料將僅用於本次甄選比賽活動使用，在未經您的同意之下，我們絕不會將您的個人資料提供予任何與本公司無關之第三人，或移作其他目的使用。若您不願意提供真實且完整正確的個人資料，將可能導致無法成功報名此活動。請問您是否同意本公司保存您的個人資料： 同意 不同意