

臺北市大安區銘傳國民小學 114 學年度

日本國際教育交流參訪活動報名表

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		護照有效期限	
出生年月日		血 型	
膳 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	英語能力	<input type="checkbox"/> 流利 <input type="checkbox"/> 簡單溝通 <input type="checkbox"/> 生疏
過敏及不吃的 食物		日語能力	<input type="checkbox"/> 流利 <input type="checkbox"/> 簡單溝通 <input type="checkbox"/> 生疏
疾病及其他注 意事項		學生手機	
緊急聯絡人		電話(公司) (住家) (手機)	
中文自我介紹 (200字內)			

<p><b>參訪動機</b> (200字內)</p>			
<p><b>團體生活自理 能力評估</b> 請簡述孩子具備何 種能力及特質(如 人際互動情形、生 活自理能力),在交 流期間可以獨立自 主面對挑戰。</p>			
<p><b>其他表現</b> (條列式)</p>			
<p><b>導師簽名</b></p>		<p><b>家長簽名</b></p>	

備註：1. 學生於培訓及出訪核予公假，學校不另行補課。

2. 請於3/23(一)16:00前交回給教務處宋佳徵主任。

附件二

臺北市大安區銘傳國民小學 114 學年度

日本國際教育交流參訪活動

## 家長同意書

本人已檢閱銘傳國小114學年度國際教育交流參訪活動實施計畫，並同意\_\_\_\_\_參與活動。

學生簽名：                    ( 年 班  
號)

家長簽章：

簽署日期： 115 年            月            日