

111 學年度臺北市立中崙高中與盧森堡法國學校互訪交流報名表

班 級		年 班		座號		手機號碼	
姓 名	中文			出生年月日		年 月 日	
	英文 (與護照同)			性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號				膳 食		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 特殊飲食需求：	
護照號碼				護照有效期限			
興 趣				家中人口		兄弟_____人；姊妹_____人； 其他：_____	
健康狀況		有無特殊疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請註明：_____					
住家地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
電子信箱							
緊急聯絡人		姓名		電話	(O)：	手機	
		關係			(H)：		
相關課程 參與說明		<input type="checkbox"/> 法語課 _____學年度 <input type="checkbox"/> 其他國際教育相關課程：_____ <input type="checkbox"/> 無					
備 註							

家長簽章：

導師簽章：

自 傳 (500 字以內)

參 加 動 機 說 明

家長同意書

茲 同 意 _____ 年 _____ 班 學 生 _____，參加【中崙高中與盧森堡法國學校互訪交流活動】，於 112 年 6 月 1 日至 6 月 11 日參與盧森堡教育參訪交流活動，本人必叮囑其遵守團隊紀律及活動安全，不得擅自脫隊行動，在寄宿家庭中要配合其生活作息，若違反團員規約或有損國家形象者，一切遵照相關規定從嚴辦理。並於 112 年 4 月 06 日 至 4 月 12 日盧森堡來訪時，願提供家庭寄宿、膳食，照顧來訪同學，於週休二日安排合適之活動行程，以利兩國文化交流及友誼之建立。

家長簽章：_____

中華民國 111 年 月 日

☆交流活動以互惠為原則，但若有因素無法同時參與，可先表達意向，由本校承辦單位根據甄選順位通知錄取與否。