**新竹女中『21世紀國際人才扎根教育』擴大國際視野計劃**

**報 名 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 身分證號碼 |  |  |
| 英文名 |  | 班級 |  |
| 護照英文姓名  **(需與護照英文名完全相同)**  **若無護照請勿填寫** |  | 類組 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 性別 | □男 □女 |
| 聯絡電話 |  | 飲食習慣 | □葷 □素 |
| 行動電話 |  | 學校社團 |  | |
| 電子信箱 |  | 相關證件 | 護照 □有，有效期限： 年 月 日  □無 | |
| facebook |  |
| 擅長學科 |  | | | |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 緊急聯絡人 |  | 與本人之關係 | □父 □母 其他 | |
| 緊急聯絡電話 |  | 緊急聯絡人手機 |  | |
| 緊急聯絡人Email |  | |
| 保險受益人姓名 |  | 身份證字號 |  | |
| 身心健康  調查表 | 1. □身心健康，且無不良嗜好。 2. 是否曾患過下列疾病：□心臟病 □癲癇 □過敏體質 □糖尿病 □肺結核 □腦炎 □重大疾病 □腎臟病 □氣喘 □疝氣 □蠶豆症 □精神疾病 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無 3. 目前學生本人經常服用的藥物是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無 4. 易過敏的藥物是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無 5. 曾經過敏的藥物是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無   6、家族病史：□心臟病 □癲癇 □過敏體質 □糖尿病 □肺結核 □腦炎  □重大疾病 □腎臟病 □氣喘 □疝氣 □蠶豆症 □精神疾病 □其他  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無 | | | |
| 特殊專長  與  活動期許 | 1、參與活動動機及期許 | | | |
|  | | | |
| 2、個人專長或才藝 | | | |
|  | | | |
| 備註事項 |  | | | |
| 家長簽名： 申請人簽名： | | | | |

**以繳訂金確認報名完成**