

# 第九屆台灣高中生赴日留學計畫申請書

## 第 9 期台灣高校生日本留學事業申請書

※請以**黑筆手寫**，字體請務必工整，專有名詞請填寫正式名稱，數字請用阿拉伯數字填寫。

請貼上 2 吋證件照  
(三個月以內近照)

(4.5cm×3.5cm)

### 1 申請人基本資料 申請者基本資料 ※中英文姓名須與護照上相同。

姓名 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
護照英文姓名 パスポート英語名	出生年月日 (西元年)	年	月	日
就讀學校名稱 所屬高校	年級/科別 所屬学年/学科	<input type="checkbox"/> 未分組 (也請在下方勾選志向) <input type="checkbox"/> 自然組 理系 <input type="checkbox"/> 社會組 文系		
學校所在縣市 高校所在地	社團活動 所屬部活	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____		
住家電話 自宅電話	手機號碼 携帯電話 (台灣)	_____		
e-mail	現居住地	<input type="checkbox"/> 家裡 自宅 <input type="checkbox"/> 學校宿舍 学校寮 <input type="checkbox"/> 其他 その他 _____		
通訊地址 自宅住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

### 2 同住家人(若是在外住宿請填寫家中父母輩及同輩資訊) 家族構成

姓名 氏名	年齡 年齢	關係 続柄	職業 職業	姓名 氏名	年齡 年齢	關係 続柄	職業 職業

### 3 語言能力 言語

	取得日期 取得年月日	語言檢定能力證明 語学能力検定・証明 (例如：日本語能力試験 N4, 第二外語能力測驗 A2, TOEIC450 分)
英文 英語		
日文 日本語		
其他(その他) ( 語)		

### 4 日文學習經歷 日本語學習經歷

(1) 學習機構 學校 學校 補習班 塾 家教 家庭教師 自學 独学 其他 \_\_\_\_\_ 其他

(2) 學習期間 學習期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 (計 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 個月)

申請人姓名 \_\_\_\_\_

**5 海外旅行經歷** 海外旅行經驗(1) 日本 無 有 次數計 \_\_\_\_\_ 次(回数)

訪日地區 \_\_\_\_\_

(2) 其他國家 その他の国 無 有 次數計 \_\_\_\_\_ 次(回数)

國家・地區 \_\_\_\_\_

**6 海外留學遊學經歷** 海外留学・語学留学經驗 無 有

國家・都市 \_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_ 期間： 年 月～ 年 月 (計 年 個月)

國家・都市 \_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_ 期間： 年 月～ 年 月 (計 年 個月)

**7 課外活動成績** 課外活動の成績 無 有 (須附上正式競賽、活動、研習、認證等的證書影本，其他資料無效)

年 月： \_\_\_\_\_

年 月： \_\_\_\_\_

年 月： \_\_\_\_\_

**8 申請人相關之其他資訊** 申請者に関するその他の情報飲食禁忌 無 有→不能吃的東西 (請具體描述) 食べられないもの (具体的に記入ください)  
食事制限過敏 無 有→過敏名稱、症狀、處置方法 アレルギー名、症状、対処方法  
アレルギー**9 自傳 (自己 PR)：請用日文回答。(例：興趣、優缺點、特別的學習經歷等)**



申請人姓名 \_\_\_\_\_

(3) 為了達成 (2), 現在你所從事或努力的事項為何。特別是如果有學習日語以外的努力事項請務必寫下。


(4) 你未來想要活躍於什麼樣的職業或領域呢?另外, 為此, 你設想高中畢業後馬上的出路為何?




## 1 2 【家長填寫欄】

申請人姓名 \_\_\_\_\_

(1) 要求孩子在留學期間學習獨立自主，以及因應不同的環境，身為家長應如何①從旁協助及②教導孩子在時間與金錢上的管理？

(2) 關於您的孩子的身體狀況及生活習慣，若有須注意的事項時敬請填寫。有任何病史請務必填寫。

## 1 3 有關留學相關的費用

留學期間可能會有本協會無法負擔的費用發生，最多一年約 20 萬台幣，本人承諾願意負擔此項費用。

家長簽名 \_\_\_\_\_

申請日期 \_\_\_\_\_