

「2020 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	19__年__月__日	(照片黏貼處)	
身分證 統一編號				手機			
就讀學校 科系				年級			
通訊 地址				電話	赴日次數 總計		
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：			
赴日紀錄	下述①～③項請詳述赴日(觀光參訪研習交換就讀等)每次起訖期間、次數及天數						
①赴日就讀	☐ 否 ☐ 是(請說明就讀校名及就讀期間_____)						
②自就讀高中起之自行 赴日旅遊	起迄日期 (年/月/日)	在日停留 天數	旅遊地區				
③自就讀高中起之參加 訪日活動	起迄日期 (年/月/日)	在日停留 天數	活動 名稱	主辦單位	參訪地區	活動內容	
日語	聽： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可		說： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可		寫： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可		
英語	聽： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可		說： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可		寫： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 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：			
本次甄選承辦窗口()專線電話()E-MAIL 信箱() =將於通知書面審核結果時聯絡用,懇請詳細填寫=							

附註：

- 訪日團研習日期自 109 年 6 月 29 日 (星期一) 至 7 月 6 日 (星期一)，為期 8 天，需團進團出。
- 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。
- 本報名表請於 4 月 19 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。
- 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 4 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。
- 甄試日期：5 月 15 日 (星期五)
- 甄試地點：另行於考試通知中公佈
- 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。
- 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