

## 2024 年日本企業參訪暨課程體驗學員徵選

- ◆ 活動日期：2024年06月25日(二)至07月04日(四)(共10日)
- ◆ 本次活動由陳秋蓉院長帶隊，會有隨隊翻譯
- ◆ 活動地點：日本東京  
【拜會、參訪及授課/日本中央災害防止協會、日本建設災害防止協會/營造工地/消防防災整備介紹/JAL航空(安全衛生工作展示)/口罩、安全帽製造工廠】
- ◆ 活動費用：自付新台幣2萬元(多退少補)+保證金3仟元  
(另外學校補助每人4萬元，包含機票、住宿、課程及參觀等相關費用)  
(請於錄取名單公布後一週內完成繳費)
- 參加資格：安全衛生科學學院學生為主
- 錄取人數：正取10名，備取2名
- 報名方式：請將 ① 報名表(至安科院網站下載)、 ② 歷年成績單正本、 ③ 護照影本、繳交至安全衛生科學學院(第二教學大樓五樓T20520)
- 報名日期：即日起至2024年04月03日(三)止

### 徵選方式：

- 面試時準備 3 分鐘簡報；依據面試分數擇優錄取。(面試時間另行通知)(簡報內容包含：自我介紹、參加動機等)
- 大學部 3 年級優先、2 年級次之
- 另能以日文溝通者或日本語能力試驗 N4 以上(請提供證書影本)擇優錄取
- 錄取者(正/備取)需配合參加行前說明會與行前訓練，缺席者將取消錄取資格
- 回國後 2 週內需填寫問卷及繳交心得報告，完整繳交後保證金退回

錄取公告：2024年05月(安科院網站)

聯絡方式：安全衛生科學學院(第二教學大樓五樓T20520) 06-2785123分機7502

## 2024 年日本企業參訪暨課程體驗行程

日期	暫定行程
2024/06/25(週二)	日本 成田機場
2024/06/26(週三)	拜會中央災害防止協會、建設災害防止協會(中災防、建災防上課)
2024/06/27(週四)	參訪東京都內工地安全衛生
2024/06/28(週五)	參訪船山防災整備、原南山陸消防署長演講
2024/06/29(週六)	體驗當地文化 ( 參觀東京消防博物館 )
2024/06/30(週日)	體驗當地文化
2024/07/01(週一)	JAL 航空安全衛生工作展示
2024/07/02(週二)	參觀重松製作所-埼玉事業所(口罩測試及介紹)、船引事業所船引工場(自動倉庫、過濾器製造)
2024/07/03(週三)	參觀常磐谷沢製作所 (參訪安全帽、安全帶、通風管等製作與設計)
2024/07/04(週四)	台灣 桃園機場

## 2024 日本企業參訪暨課程體驗報名表及同意書

<b>中文姓名</b>		<b>系別/班級</b> (EX: 職安3A)		<b>學號</b>	
<b>英文姓名</b> (須與護照相同)		<b>護照號碼</b>			
<b>出生年月日</b> (EX:1999/01/01)		<b>性別</b> (房間安排用)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
<b>Line ID</b>		<b>連絡電話</b>	<b>電話(家)</b> ( )		
			<b>手機</b>		
<b>語言能力</b> ※請檢附證明	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 英文檢定：<input type="checkbox"/>無；<input type="checkbox"/>有(請檢附證明)_____</li> <li>● 日語程度：<input type="checkbox"/>無；<input type="checkbox"/>有(<input type="checkbox"/>聽；<input type="checkbox"/>說)(有檢定者檢附證明)_____</li> </ul>				
<b>通訊地址</b>	□□□-□□□				
<b>特別需求</b>	個人飲食習慣告知： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 其他_____ 過敏項目告知： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 過敏原(物)_____ 先天或後天特殊疾病 <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 疾病名稱_____ (個人常備藥物請自行攜帶，藥品分級及攜帶規定請自行查閱)				
<b>緊急連絡人</b>		<b>關係</b>	<b>連絡電話</b>	<b>電話</b> ( )	
				<b>手機</b>	

茲同意本人子女參加參加本次所有課程及活動，並願意遵守以下事項：

- 本人子弟出於自由意志參與此活動且履行相關權利與義務，本人及敝子弟已詳細閱覽本活動相關說明及規定，知悉於疫情期間參與本活動具有一定的風險，本人及敝子弟同意承擔本活動可能發生之所有風險。
- 為保障敝子弟之健康狀況，將本活動可能產生之風險降至最低，敝子弟應全程配合相關防疫規定，依據「長榮大學短期交流獎助計畫-海外短期交流團體移動須知」之規定內容，於出國前、交流期間及返國後進行配合事項。
- 錄取後投保(300萬意外+30萬意外醫療+30萬海外突發疾病+旅遊不便)。另，活動期間，請自行增額或投保相關保險(如意外身故及殘廢保險、意外傷害醫療保險、海外突發疾病醫療保險金及行李文件遺失保險等)，若有任何意外傷害、醫療行為或行李證件遺失發生等情勢，可由保險公司負責相關賠償。
- 活動期間，請參與學生需注意自身安全及各方面表現，以維護校譽。校方擁有本次活動相關照片、影音和書面資料、學生心得與作品等的使用權。
- 本人同意對於敝子弟於交流期間之經濟支援及其可能風險之衍生費用。若報名完成後因個人因素取消，本人同意依照觀光局之國外旅遊定型化契約書(出發前旅客任意解除契約)辦理，將扣除旅行社訂房、退票、車資等相關手續費。
- 若因個人健康因素或個人行為導致意外事故，不歸責主辦單位及活動工作人員；倘若發生意外事故，本人同意依保險公司規定，辦理申請保險理賠。本人及敝子弟已詳細閱讀此份承諾書，並徹底了解其內容。

**學生簽章：** \_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 (請務必簽名蓋章)

**家長簽章：** \_\_\_\_\_ 關係 \_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 (請務必簽名蓋章)

我同意以上個人資訊提供主辦單位辦理本次活動使用。學生簽名： \_\_\_\_\_

<b>費用</b>	繳交自付金NT\$2萬 + 保證金NT\$3仟元	<b>簽收人</b>	
<b>狀況</b>	退回保證金NT\$3仟元	<b>簽收人</b>	