**「北海道蔬菜輸出可能性調查研修暨成果發表」研修團 (2019.11.08-11.11)**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 | |  | | | | 請貼照片  （6個月內脫帽  彩色白底2吋照片） |
| 英文姓名  (須與護照相同) | |  | | | |
| E-mail | |  | | | |
| 聯絡電話 | | 手機：　　　　　　　　　住家： | | | |
| 通訊地址 | | □□□－□□ | | | | |
| 性別 | | □男　　□女 | 兵役 | | □免役　□待役　□已服役 | |
| 生日 | | 西元　　　年　　月　　日 | 護照 | | □無  □有，護照號碼＿＿＿＿＿＿＿ | |
| 系所年級 | | 學系　　年級 | 學號 | |  | |
| 日語能力  測驗及分數 | | □具日語檢定成績，請說明取得級數：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
| 家長或監護人 | | 姓名：　　　　　　　　關係：　　　　　　　　電話： | | | | |
| 緊急連絡人 | | □與監護人同，請打勾（以下免填）  姓名：　　　　　　　　關係：　　　　　　　　電話： | | | | |
| **請父母或監護人之簽字表示同意學生參加本次所有課程及活動，並願意遵守以下事項：**   1. **活動期間，請自行投保旅遊綜合保險。** 2. **活動期間，請參與學生需注意自身安全及各方面表現，以維護長榮大學校譽。**   學生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_蓋章 （請務必蓋章） 日期：　　年　　月　　日  家長或監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_蓋章 （請務必蓋章） 日期：　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 文件繳交確認 | □1報名表一份  □2中文、日文自傳各一篇  □3大學或研究所歷年中文成績單正本一份  □4日檢成績單（必繳）及通過證明影本一份 | | | □同時將左列項目依序排列並於**10/14(一)前**掃瞄成同一個pdf檔寄至 hsuchiayu@mail.cjcu.edu.tw | | |
| 保證金繳交 | □5保證金$3,000元 | | | 徵選結果公布後收取。 | | |