**2025年新北市樟樹國際實創高級中等學校Upskills國際交流文化探索體驗【國際職業試探】活動**

附件1

**個人報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 校名 |  | 年級 |  | 個人照片（以jpg檔案呈現） |
| 姓名 |  | 身分證統一編號 |  |
| 生日 | （西元）年 | 月 | 日 | 性別 |  □男 □女 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 住宅：手機： | 電子信箱 |  |
| 英文姓名 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 填寫時，**需與『護照』相同，並檢附影本對照**。範例：LIN, JYUN-LIANG。填寫時，由報名學校逕以漢語拼音轉換。 |
| 護照 | □ 有 □ 無 | 期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（西元年/月/日）（若無護照不需填寫。） |
| 戶籍地址 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

（請寫郵遞區號） |
| 通訊地址 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

□ 同上免填（請寫郵遞區號）  |
| 飲食習慣 | □ 葷 □ 素　　其他說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（如：不吃牛。若無免填。） |
| 緊急聯絡人 | 姓名： | 關係： | 手機： |
| 身體特殊狀況說明 | **如：特殊疾病、長期服用藥物、近期有進行重大手術、其他特殊需求…** |
| 本人同意詳實填載本表所示各項資料及附件，並願負法律相關責任；另同意受託單位基於交流事務、統計分析、與相關訊息之必要，本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。

|  |  |
| --- | --- |
| **報名人：****（簽名或蓋章）** | **法定代理人（或監護人）：****（簽名或蓋章）** |

  |