

No : \_\_\_\_\_

## 臺北市大安區龍安國民小學 112 學年度深耕國際教育交流日本學習體驗營報名表

學生姓名 (中文)		性別	<input type="checkbox"/> 男	就讀班級	年 班	身高	cm
學生姓名 (英文)	(同護照, 無護照者免填)		<input type="checkbox"/> 女			體重	kg
出生日期	年 月 日	身分證字號					
家長姓名	(父) (母)	聯絡電話		(父) (母) (H)			
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	學生是否有護照		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	護照效期： 年 月 日		
特殊習慣或疾病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	狀況描述：					
學生參加本活動 的準備與期待 (學生書寫)							
孩子參加本活動 家長的 支持與期待 (家長書寫)							
備註 (其他聯繫 事項)							

(體驗營報名表請於 2023 年 10 月 12 日前送至教務處)