

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 <input type="checkbox"/> 女	就讀班級	年 班	身高	cm
學生姓名（英文） (同護照，無護照者免填)							
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)