**桃園市立永豐高中114學年度紐華克國際交流實施計畫**

**【團員基本資料表】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級座號 | 年 班 號 | | | 學號 | |  | (請黏貼近3個月內2吋照片) |
| 中文姓名 |  | | | 英文姓名  (與護照同) | |  |
| 出生年月日 |  | | | 身分證字號 | |  |
| 學生手機 |  | | | 學生line ID | |  |
| 護 照 | □無護照或過期，擬請代辦 □有護照，有效期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □無護照或過期，擬自行辦理 | | | | | | |
| 飲食習慣 | 葷 素 會過敏或不吃的食物，請註明： | | | | | | |
| 聯絡地址 | - | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | | 緊急聯絡人 | | (公司)：  (住家)：  (手機)： | |
| 健康  調查表 | 1.是否曾患過下列疾病：□心臟病□癲癇□過敏體質□糖尿病□肺結核□腦炎  □腎臟病□氣喘□疝氣□蠶豆症□精神疾病  □重大疾病□其他 ；□無  2.是否曾進行過外科手術？□有，手術名稱 ；□無  3.目前學生本人經常服用的藥物是 ；□無  4.易過敏的藥物是 ；□無  5.曾經過敏的藥物是 ；□無  6.家族病史：□心臟病□癲癇□過敏體質□糖尿病□肺結核□腦炎□腎臟病  □氣喘□疝氣□蠶豆症□精神疾病□重大疾病□其他 ；□無 | | | | | | |
| 英語能力 | 聽說讀寫 □生疏 □簡單溝通 □流利 | | | | | 通過檢定 |  |
| 日語能力 | 聽說讀寫 □生疏 □簡單溝通 □流利 | | | | | 通過檢定 |  |
| 特殊才藝 | □歌唱 □舞蹈 □攝影 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 參加比賽 |  |
| 日後若有機會是否願意成為寄宿家庭 | | | □是 □否 | | | | 意願僅供調查不影響錄取結果 |
| **家長/監護人簽章** | |  | | | **導師簽章** | |  |
| 填表日期 年 月 日 | | | | | | | |