

2012 花東青少年英語生活營報名表

請於所有空白欄位，正確填寫資料或勾選選項。謝謝！ 報名表可重複影印使用

報名經驗： <input type="checkbox"/> 第一次參加 <input type="checkbox"/> 去年參加過			學員編號： (工作人員填寫)				
請黏貼兩吋 半身近照 (半年內)	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB	
	生日	年 月 日	身分證字號				
	<input type="checkbox"/> 原住民，_____族		英文名		T恤尺寸	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S	
	就讀學校		年級和班級		導師		
聯絡地址			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話			
監護人		關係		電話			
家庭	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父祖母同住		吃素與否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	<input type="checkbox"/> 兄弟姊妹，共 _____ 位		電子信箱				
有無慢性疾病或身體的特殊情況			<input type="checkbox"/> 鼻過敏 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 皮膚炎 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
			<input type="checkbox"/> 曾經住院或開刀 _____ (請詳述)				
			<input type="checkbox"/> 藥物或食物過敏 _____ (請列)				
興趣，嗜好			<input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 跳舞 <input type="checkbox"/> 畫畫 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝				
			<input type="checkbox"/> 其他 _____				
報名動機以及對營隊的期許			<input type="checkbox"/> 拓展國際視野 <input type="checkbox"/> 認識新朋友 <input type="checkbox"/> 學習新事物				
			<input type="checkbox"/> 其他 _____				
學習英文時間	<input type="checkbox"/> 1年以內 <input type="checkbox"/> 1-2年 <input type="checkbox"/> 3-4年		學習英文管道	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 雜誌			
	<input type="checkbox"/> 5-7年 <input type="checkbox"/> 8-10年 <input type="checkbox"/> 10年以上			<input type="checkbox"/> 其他			
獲知營隊訊息管道	<input type="checkbox"/> 學校海報 <input type="checkbox"/> 活動網站 <input type="checkbox"/> 老師推薦，推薦老師是 _____ <input type="checkbox"/> 其他						

具原住民或弱勢家庭資格報名者，請於繳交報名表時附上相關證明文件，並寄到 104 台北市權東路二段 37 號 3 樓，請註明是花東青少年英語生活營報名表，謝謝！報名截止日期：5/31

家長同意書

茲同意子弟_____全程住宿參加 2012 花東青少年英語生活營，並接受輔導遵守團體紀律。

家長_____簽章
中華民國 101 年____月____日