

**「2026年第45屆中華民國大學生訪日研習團」甄選報名表**

姓名			性別			生日	(西元)____年____月____日		(照片黏貼處)
身分證 統一編號			手 機						
就讀學校科 系			年 級						
通訊 地址			電 話			赴日 次數	(自高中迄今)		
戶籍 地址			電 話			停留天數 總計			
緊急 聯絡人			電 話			關係			
E-mail	常用： 備用：								
赴日就讀	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請說明就讀校名及就讀期間_____)								
自行赴日旅 遊	起迄日期 (年/月/日)	停留 天數	旅遊地區						
參加訪日活 動	起迄日期 (年/月/日)	停留 天數	活動名稱	主辦單位	參訪地區	活動內容			
日語	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		說： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		寫： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可				
英語	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		說： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可		寫： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可				
志趣專長自述									
家長 簽章	茲同意本人子弟 同意如期前往，並不得中途離隊。家長：				參加中國青年救國團總團部辦理之出國代表甄試，如蒙錄取當 (簽章)				
學校 評語	單位： 簽章：				學 校 審 核	承辦人： 主 管：			
本次甄選承辦(學校等)窗口( )專線電話( )E-MAIL信箱( )									

附註：

1. 訪日團研習日期自 115 年 7 月 6 日（星期一）至 7 月 11 日（星期六），為期 6 天，需團進團出。
2. 甄試語言以日語為主，英語為輔；筆試通過標準者方可參加面試。
3. 本報名表請於 4 月 19 日（星期日）前寄達中國青年救國團總團部活動處（以郵戳為憑）  
聯絡人：林登崧先生，電話：02-2596-5858 轉 259。
4. 請詳讀甄選辦法並遵守參加資格之相關規定
  - (1) 凡報名表未經家長同意簽章及學校審核蓋章者，不予參加甄選。
  - (2) 承辦單位中國青年救國團總團部活動處將會以電郵通知審核結果(含合格者及不合格者)及考試通知予學校承辦單位及學生本人。於 5 月 11 日(星期一)前未接獲審核結果通知者，請自行向學校承辦單位查詢；若不在主辦單位審核通過名單之內者不能參加甄試，並恕不接受現場報名。
5. 甄試日期：5 月 15 日（星期五）
6. 甄試地點：將以電郵另行通知
7. 懇請學校承辦單位協助保留參加本次甄選學生報名表之影本，以備不時之需。
8. 您的個人資料將僅用於本次甄選比賽活動使用，在未經您的同意之下，我們絕不會將您的個人資料提供予任何與本公司第三人，或移作其他目的使用。若您不願意提供真實且完整正確的個人資料，將可能導致無法成功報名此活動。  
請問您是否同意本公司保存您的個人資料且提供的資訊沒有任何錯誤：同意 不同意