

「2025 年第 44 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	☐ 否 ☐ 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	聽： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 說： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 寫： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可								
英語	聽： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 說： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 寫： ☐ 優 ☐ 良 ☐ 可								
志趣專長自述									
家長 簽章	茲同意本人子弟_____參加救國團辦理之出國代表甄試，如蒙錄取當同意如期前往，並不得中途離隊。家長：_____ (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：

- 訪日團研修日期自 114 年 7 月 7 日（星期一）至 7 月 12 日（星期六），為期 6 天，需團進團出。
- 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。
- 本報名表請於 4 月 20 日（星期日）前寄達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。
- 請詳讀甄選辦法並遵守參加資格之相關規定
 - 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。
 - 承辦單位救國團將會以電郵通知審核結果(凡合格者及不合格者)及考試通知予學校承辦單位及學生本人,於 5 月 12 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考試，並恕不接受現場報名。
- 甄試日期：5 月 16 日（星期五）
- 甄試地點：另行於考試通知中公佈
- 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。
- 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：☐同意 ☐不同意