# 2019年華夏文明薪火相傳之-山東研學之旅六日參訪報名表格

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 護照英文姓名 |  | | | | | | | | | | | |
| 性別 |  | | | | | | | | | | | |
| 出生年月日 |  | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地 |  | | | | | | | | | | | |
| 身份證字號 |  | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱 |  | | | |  | | | 系(所) | | | | 年級 | | | |  |
| 證件效期 | 護照效期及護照號碼：（有效期需六個月以上）  □ 有，效期 號碼  □ 需新辦 | | | | | | | | 臺胞證效期及臺胞證號：（以回程日為止）  □ 有，效期 號碼  □ 需新辦 | | | | | | | |
| 首次進入大陸 | □是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | 市話： |  | | 傳真： | | |  | | | 手機： | | | |  | | |
| 地 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | 姓名： |  | 手機： | | |  | | | | | 電話：（H） | | | | 關係： | |
| 健康情形 | □非常好 □良好 □普通 □不好。因為： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個別需求 | □素食  □葷食 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有無病史說明 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 興趣 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專長 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 匯款資料後五碼 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重要事項:  未滿 20 歲學員需父母或監護人證明同意：  本人為＿＿＿＿＿ 學員之(稱謂)＿＿＿＿，茲同意他/她參加 2019年杭州西湖、水鄉烏鎮研學5日參訪活動。  家長身份證字號：  家長： (簽章) | | | | | | | | | | | | | | | | |