

臺北市立麗山高級中學 113 學年度赴日本-關東地區教育旅行報名表

班級座號	年 班 號	生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
姓 名	(中文) (英文/與護照相同)			
身分證字號		護照號碼		
出生年月日 (DD/MM/YYYY)	/ /	護照效期 截止日期 (DD/MM/YYYY)	/ /	
聯絡電話	(手機)	(住家)		
E-mail				
聯絡地址				
學校社團		英文能力	<input type="checkbox"/> 生疏 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 流利	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不吃牛肉 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____			
健康狀況	有無特殊疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請註明：_____			
專題研究 (可複選)	<input type="checkbox"/> 會參加 <input type="checkbox"/> 不參加 2025「Science Edge」論文競賽活動			
	研究題目(若無請寫無):	檢附文件 (有請✓)		
	<input type="checkbox"/> 曾撰寫獨立研究報告，參加國內外其他科學競賽有特殊事蹟或優良表現者。			
	<input type="checkbox"/> 有專題研究具體成果，曾參加國內外其他科學競賽者。			
	<input type="checkbox"/> 通過英語檢定或日文檢定者。			
	<input type="checkbox"/> 有專題研究初步成果，或曾參與校內外國際交流活動者。			
個人才藝 (可複選)	<input type="checkbox"/> 運動型專長: <input type="checkbox"/> 音樂型專長:			
	<input type="checkbox"/> 藝術型專長: <input type="checkbox"/> 其他項專長:			
緊急聯絡人(保險受益人)				
姓 名		關係		
聯絡電話	(手機)	(公司)		
身分證字號		家長簽名		

請注意：完成「此紙本報名表」繳回學務處學生活動組及填寫「線上報名表單」，才算完成報名！

<https://forms.gle/WhRsAS1aRnHh35ae9>

