

中華民國客家委員會、中央大學客家語文暨社會科學學系
Hakka Affairs Council & College of Hakka Studies of N.C.U.

「2016 世界青年客家文化研習營」報名表

Application Form for 2016 Overseas Youth Hakka Culture Camp

☞ 填寫報名表前，務請先詳閱活動簡章各項說明與規定。

(Please read admission guidelines carefully before filling out the application form.)

姓名	中文 NAME IN CHINESE							相片 (3張) Attach 3 Recent 2-inch Photos Here
	英文 NAME IN ENGLISH (Capital Letters)	First	Middle	Last				
出生地 BIRTH PLACE		出生日期 DATE OF BIRTH	Year	Month	Day	性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female
國籍 NATIONALITY		住址 HOME ADDRESS	(Capital Letters)					
電話 TEL	()	E-mail :						
傳真 FAX	()							
護照 PASSPORT	發照地點 ISSUE PLACE	號碼 NUMBER				失效日期 EXPIRATION DATE		
是否為客家子弟? ARE YOU HAKKA?		<input type="checkbox"/> 是(YES)			<input type="checkbox"/> 否(NO)			

父母資料 PARENTS (Give complete addresses only if different from home address above)							
父親 FATHER (In Chinese)				母親 MOTHER (In Chinese)			
姓名 NAME							
服務機構 OFFICE OR COMPANY							
參加僑團或僑社 O. C. SOCIETY		電話 TEL		Fax or E-mail			

在臺親友緊急聯絡人 (20 歲以上) RELATIVE OR FRIEND FOR EMERGENCY CONTACT IN TAIWAN(Above age 20)							
姓名 NAME IN CHINESE		電話 TEL ()		與本人關係 RELATION			
		Fax or E-mail ()					
服務機構 OFFICE OR COMPANY				職稱 POSITION			

是否患有下列疾病? Do you have any of these diseases? 否 NO

痼疾 CHRONIC DISEASE,ex: _____

精神心理疾病 PSYCHOGENIC ILLNESS

癲癇 EPILEPSY

心臟腦血管病變 CARDIO-VASCULAR DISEASE

如患有上列疾病或其他疾病足以影響活動之進行，請勿報名參加，抵台後如經發現患有以上疾病，即須退營並自行負擔醫療及返居留地費用。

Please do not apply for admission, if you have any one of the above-mentioned diseases or any diseases which may affect the activity. If any of the above mentioned are discovered after arriving in Taiwan, the student must leave immediately and pay his/her own medical and return expenses.

為使學員們於研習營後可相互交流聯繫，將製作學員通訊錄，請問是否同意公開下列資料?

Do you agree with providing some of your information as follows for camp directory?

電子郵件 E-mail	<input type="checkbox"/> 同意 YES	<input type="checkbox"/> 不同意 No	地址 HOME ADDRESS	<input type="checkbox"/> 同意 YES	<input type="checkbox"/> 不同意 No
電話 TEL	<input type="checkbox"/> 同意 YES	<input type="checkbox"/> 不同意 No	傳真 FAX	<input type="checkbox"/> 同意 YES	<input type="checkbox"/> 不同意 No

請注意本頁每欄務必須填寫，否則申請表件不予受理。Please note, all information must be completed; otherwise your application won't be accepted.

在家使用語言 Language Spoken at Home		證件 Documents		
<input type="checkbox"/> 華語 Mandarin <input type="checkbox"/> 客語 Hakka <input type="checkbox"/> 其他 other : _____		Place enclose copies of :		
		<input type="checkbox"/> 健康證明 Health Certificate <input type="checkbox"/> 出生證明或護照 Birth Certificate Or Passport <input type="checkbox"/> 醫療保險證明 Health Insurance Certificate		
中文程度 Proficiency in Mandarin		(Please Mark with ×)		
Self-Grading Index	精通 Excellent	好 Good	可 Fair	不好 Poor
聽 LISTENING				
說 SPEAKING				
讀 READING				
寫 WRITING				
客語程度 Proficiency in Hakka				
聽 LISTENING				
說 SPEAKING				

① 申請人簽名 Applicant Signature

② 家長簽名 Parent's Signature

申請日期 Date of application :

(D) ____ / (M) ____ / (Y) ____

以下請勿填寫 (審核用) Please do not write below this line (FOR OFFICIAL USE ONLY)	
審查單位	初 審 (國立中央大學客家語文暨社會科學學系)
審查意見	1. 申請人確實具備華裔身分? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 送審證件及所填資料是否齊全、屬實? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
※ 務請加蓋 受理單位章戳 或 審查人印章	印 鑑
審查日期	年 月 日