

新竹市私立光復高級中學 113 年 11 月
赴日本神奈川縣立大和西高等學校國際交流教育旅行
-家長同意書-

茲同意本人子弟_____參加貴校辦理之 113 年 11 月 18 日（星期一）至 113 年 11 月 22 日（星期五）共五天四夜，赴日本神奈川縣立大和西高等學校國際交流教育旅行，並授權領隊老師於活動期間全權管理本人子弟在外言行及安排醫療等事宜。本人同意在學校沒有過失的情況下，不負任何源於其他原因所造成損失之責任（如誤餐、誤點、誤宿及學生個人疏忽所造成的損失等）。本人了解學校基於團體的安全及利益，在任何時間保留接受或不繼續接受任何人為團員的權利。

此致

新竹市私立光復高級中學

家長簽名蓋章：

學生姓名：

就讀科別：

班 級：

（備註：請家長務必親自簽名，不得代簽）

中 華 民 國 年 月 日

◎備註：完成報名後一週內須繳交訂金新台幣伍仟元整，額滿不再受理報名。

新竹市私立光復高級中學

113 年 11 月赴日本大和西高等學校國際交流教育旅行

-報名表-

班級	座號	性別	出生年月日
中文姓名	血型	身分證字號	
護照英文姓名	監護人姓名		
家中電話	(H)	監護人手機	
學生手機	監護人關係		
護照辦理情形	1. <input type="checkbox"/> 具備護照，有效期限為： 年 月 日(有效日期須為 2025 年 5 月以後) 2. <input type="checkbox"/> 護照已過期(護照有效日期為 2025 年 5 月 1 日以前者，必須重新辦理新護照) 3. <input type="checkbox"/> 未具備護照		
聯絡地址			
身心健康調查 (請務必填寫清楚)	1. <input type="checkbox"/> 身心健康，且無不良嗜好。 2. 是否曾患過下列疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 其他重大疾病 _____ 3. 目前學生本人經常服用的藥物是： _____ ； <input type="checkbox"/> 無 4. 易過敏的藥物是： _____ ； <input type="checkbox"/> 無 5. 易過敏的食物是： _____ ； <input type="checkbox"/> 無		
不能吃的食物(必填)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 魚類 <input type="checkbox"/> 蝦類 <input type="checkbox"/> 所有海鮮 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 豬肉 <input type="checkbox"/> 雞肉 <input type="checkbox"/> 其他食物 _____		
注意事項	1. 請於 113 年 9 月 6 日(星期五)前繳回本報名表(各欄均須填寫完整)，經學校審核通過後，學生須於規定時間內繳交相關費用及辦理護照(旅行社可代辦)，未能配合者，將取消參加資格。 2. 繳交團費後，非特殊原因不得要求退費；若有特殊原因需退費者，則須依旅行社合約扣相關費用。 3. 已完成報名繳費的同學須配合參加學校辦理之國際禮儀研習及行前說明會。 4. 活動期間視同上課，學生務必遵守各項規定，並聽從帶隊老師之指導，違者依校規處理。 5. 活動結束返校後，務必準時繳交此次教育旅行心得報告，表現優良者將給予獎勵。 6. 以上個人資料僅做為此次教育旅行報名所需，不做其他用途，由圖書館負責妥善保管。 *本人同意填寫以上個資做為報名之用。本人簽名：		
家長簽章	導師簽章		
導師意見	<input type="checkbox"/> 同意參加 <input type="checkbox"/> 不同意參加，簡述原因： _____		