僑務委員會、教育部、客家委員會、原住民族委員會
OCAC, MOE, HAC, CIP,
2019 年海外青年英語服務營報名表
Application Form for 2019 Overseas Youth English Teaching Volunteer Service Program

填寫報名表前，務請先詳閱活動簡章各項說明與規定。
(Please read application guidelines carefully before filling out the application form.)

請黏貼 1.5 吋個人相片
Please attach a recent 1.5-inch photo here

姓名	中文 NAME IN CHINESE		國籍 Nationality		
	英文 NAME IN ENGLISH	First /Middle /Last (in Capital Letters)			
出生地 BIRTH PLACE		出生日期 DATE OF BIRTH	Month day year	性別 GENDER	☐ 男 Male ☐ 女 Female

在家使用語言 Language spoken at home：☐華語 Mandarin，and/or ☐其他 other：_____

護照 PASSPORT	發照地點 ISSUE PLACE		護照後四碼 Last 4 digits		失效日期 EXPIRATION DATE	

父母住址 PARENTS' ADDRESS:

	父親 FATHER (Write in Chinese)			母親 MOTHER (Write in Chinese)		
姓名 NAME		日間電話			日間電話	
服務機構 COMPANY						
參加僑團或僑社 O. C. SOCIETY						

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	(　　)	住家電話 Tel	(　　)
		傳真 Fax	(　　)	手機 Cellular	(　　)
服務機構 COMPANY		職稱 POSITION		與本人關係 RELATIONSHIP	

是否患有下列疾病？Do you have any of these diseases？ ☐否 NO
☐痼疾 CHRONIC DISEASES, 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，抵臺後如經發現患有以上疾病，即須離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 of the above-mentioned diseases or any diseases which may affect the activity. If any of the above mentioned diseases is discovered after arriving in Taiwan, the participant must leave immediately and pay his/her own medical and return expenses.

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

①申請人簽名
Applicant's Signature

②家長簽名
Parent's Signature

③申請日期 Date of Application：(M) ____ / (D) ____ / 2019

送審證件 Documents submitted:
- ☐ 網路登錄確認單 Internet Registration Sheet
- ☐ 營隊注意事項簽回 General Regulations Sheet
- ☐ 醫療保險影印本 Copy of Health Insurance
- ☐ 出生證明 Copy of Birth Certificate
- ☐ 僑居國護照影本 Copy of Passport
- ☐ 申請短文 Application Essay
- ☐ 個資使用同意書 Personal Data Consent Form
- ☐ 其他 Others _____

以下請勿填寫（審核用）Please do not write below this line（FOR OFFICIAL USE ONLY）

駐外館處/收件單位名稱		收件日期	2019 年　月　日
審查單位意見	1.申請人確實具備華裔身分？☐是 ☐否 2.送審證件及所填資料是否齊全、屬實？☐是 ☐否 3.曾否參加本項活動？☐是 _____年，☐否	其他意見:	
		審查日期	2019 年　月　日