**【附件一】2018花蓮縣「教室連結」群組學校英國Cumbria教育交流申請表**

**(留存校內備查)**

學校： 國中

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  學生中文姓名 |   | 性別 | □男　 □女 |
| 學生英文姓名（請與護照相同） |   | 生日 | 年　　月　　日 |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| 家長（ 父 ） | 姓名： 職業： 聯絡電話：   |
| 家長（ 母 ） | 姓名： 職業： 聯絡電話：   |
| 住 址 |  |
| 才 藝 |  |
| 參加動機與期待 |  |
| ◎如獲錄取，將依規定配合團體規範，並全程參加培訓課程與交流活動。   學生簽名：　　　　　　　　 　  家長簽名： 　　　  |

日期：　　年　　月　　日