

**臺北市立中山女子高級中學113學年度
參與英國澤西女子學院 LEAP 2025夏令營活動報名表**

中文姓名			出生日期	年 月 日
身分證字號		血 型		(近三個月)大頭照 (2吋半身白底)
護照英文姓名 (務必與護照 上姓名相同)		班 級		
		座 號		
護照號碼 (無護照免填)		學 號		
身 分	☐ 一般學生 ☐ 經濟弱勢 (請附證明)			
113-1該生 日常表現	☐ 表現卓越 ☐ 表現優秀 ☐ 表現良好 ☐ 需再加強 ☐ 亟待改進		請導師於左欄勾選並簽章	
113-1學期 英文成績	英文成績		健康狀況	☐ 無特殊疾病 ☐ 有：
	英文老師簽章認證			
通 訊 電 話	住家： 手機：		飲食習慣	☐ 素食 ☐ 葷食 ☐ 其他：
學生電子郵件				
通訊住址	□□□			
緊急聯絡人	(關係_____)		緊急聯絡電話	
家長電子郵件				
校內外外語競賽或活動表現 (請列舉)				
語言能力	英語: ☐ 極流利 ☐ 流利 ☐ 尚可 英文能力證明: _____			
媒體使用授權及 回饋聯繫同意	請家長於簽章前仔細閱讀並勾選此欄位。/請家長於簽章前仔細閱讀並選擇是否勾選此欄。 ☐ 我同意授權在 LEAP 計畫期間拍攝孩子的照片、錄音及錄影，並用於當前或未來的宣傳資料，如官網文章等。 ☐ 我同意主辦方在活動結束後，使用提供的聯絡方式聯繫我/我的孩子，以進行回饋調查。			
家長簽名			導師簽名	