

**《2020 國立臺中教育大學/大葉大學兒童華語夏令營》報名表**  
**2020 NTCU/DYU Children's Chinese Language Summer Camp Application Form**  
**2020/08/09-2020/08/14 (08/13 Cultural Trip)**

姓名 Name	(英文 English)	(中文 Chinese)	生日 Date of Birth	dd/mm/yyyy
電話 Telephone			性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
電子郵件 E-mail			國籍 Nationality	
住址 Address			護照號碼 Passport No. 居留證號碼 ARC No. 身份證號碼 ID No.	
就讀學校 School Name			年級 Grade	
緊急/在台聯絡人 Emergency/Contact Person in Taiwan	姓名 Name		關係 Relationship	
	電話 Tel		電子郵件 E-mail	
	手機 Cell		住址 Address	
華語文程度 Current Chinese Proficiency	您之前有學過中文嗎? Have you learned Chinese? <input type="checkbox"/> 有 Yes , 修讀機構 Which institution? _____ 修讀期間 How long? _____ 每星期幾小時 How many hours each week? _____ 學習教材 Study materials _____ 學習中文字體 Chinese Character <input type="checkbox"/> 正體字 Traditional <input type="checkbox"/> 簡體字 Simplified <input type="checkbox"/> 兩者皆有 Both <input type="checkbox"/> 沒有 Never			最近二吋相片 Attach a recent photograph here (about 1"x2")
飲食習慣 Diet	<input type="checkbox"/> 無 None <input type="checkbox"/> 素 Vegetarian <input type="checkbox"/> 其他特殊需求(如過敏或宗教因素) Allergies or Other Special Requirements : _____			
如有疾病或缺陷請敘明之。 Please specify physical illness or disability if have.				
<input type="checkbox"/> Allergy 過敏 <input type="checkbox"/> Asthma 氣喘 <input type="checkbox"/> Diabetes 糖尿病 <input type="checkbox"/> Heart Disease 心臟疾病 <input type="checkbox"/> Hearing Loss 聽力損失 <input type="checkbox"/> Visual Problem 視力損失 <input type="checkbox"/> Seizure Disorder 癲癇 <input type="checkbox"/> Disability 身心障礙 <input type="checkbox"/> Others 其他 _____				
其他 Others				
您從何處得知本校兒童華語夏令營? How did you know the information of this summer camp?		<input type="checkbox"/> 網路 Internet <input type="checkbox"/> 海報 Poster <input type="checkbox"/> 報紙 Newspaper <input type="checkbox"/> 師長 Teachers <input type="checkbox"/> 親友 Relatives & Friends <input type="checkbox"/> 文化代表處 Overseas Chinese Cultural Center <input type="checkbox"/> 其他 Other _____		
特殊需求說明 Special Requests				