

**臺北市立永春高級中學 2024 年與日本大阪府北千里高校
接待家庭甄選申請書**

班級座號		出生 年月日		性別		中文姓名	
地址						上學交通工具_____	上學交通時間約_____分
個人電郵	手機：		電話(H)：				
手機/電話	Email：						
聯絡家長	姓名：						
姓名/手機	手機：						
個人才藝 表演專長							
語言能力	<input type="checkbox"/> 英文程度：_____ <input type="checkbox"/> 日文程度_____						
自己對 國際交流的期許							
身心健康調查	曾患下列疾病： <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"/> 疝氣、 <input type="checkbox"/> 血友病、 <input type="checkbox"/> 肝炎、 <input type="checkbox"/> 蠶豆症、 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 身心健康，且無不良嗜好、 <input type="checkbox"/> 接受寵物。						
接待家庭 條件	<input type="checkbox"/> 獨立房間 <input type="checkbox"/> 無獨立房間，有獨立床鋪 <input type="checkbox"/> 無獨立房間，有獨立床鋪 <input type="checkbox"/> 其他_____						
家庭 特殊限制	<input type="checkbox"/> 茹素 <input type="checkbox"/> 飼養寵物（種類：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____						
接待家庭之權利 義務	1. 照顧日方學生兩夜之起居，供應餐點，並接送或由陪同學伴上下學(須負擔餐點、交通費)。餐點計有：12/25 晚、12/26 早晚、12/27 早(部分補貼約 1400 元台幣)。 2. 以提供獨立房間為原則，如無獨立房間則以獨立床鋪為原則。 3. 協助臺日學生進行多元溝通及文化交流。 註：過去曾參與姊妹校接待之學生、參加 2024 赴日教育旅行之同學優先錄取。						
接待家庭環境	(請浮貼家中客廳及臥房之照片，共計三張)						
家長簽章				導師簽章			

本申請表連同家長同意書請於 11/29(五) 12:00 前交至學務處訓育組