

教育部指導

東吳大學主辦、日本拓殖大學・拓殖大學後援會合辦

台北市日本工商會基金營運委員會贊助

感謝公益財團法人日本台灣交流協會台北事務所協助

第 25 屆全國高中高職日語演講比賽報名表

決賽日期：中華民國 112 年 10 月 14 日（星期六）

請貼妥 3 個月
內所拍正面脫
帽半身 2 吋
相片 1 張
(請在照片後面
寫上姓名)

1. 姓名：_____；日語讀法（平假名）_____
2. 性別：生理男；生理女
3. 父母親皆為中華民國國民：是/否，父/母(請圈選)：_____國人
4. 通訊住址：-_____
- 聯絡電話：_____ 電子信箱：_____ 手機電話：_____
5. 就讀學校：_____ 高職 綜合高中 _____ 科 _____ 年級 _____ 班
普通高中 _____ 年級 _____ 班
- 學校地址：-_____
6. 日文演講題目：_____。
(中文：_____)。
7. 學習日語經歷：從民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月；共 _____ 年 _____ 月
8. 學習日語途徑(可複選)：在校主修 在校選修 在補習班進修 自修
就讀日僑學校 _____ 年 _____ 月 其他(請詳述) _____
9. 是否曾居住過日本：是(共 _____ 年 _____ 月)；否
10. 是否曾參加本大會：否；是(參加時間：_____ 年 _____ 月 _____ 日；名次：_____ 名)

本人聲明本報名表上所填寫各項資料屬實並符合參賽資格。如有不實，願依規定接受議處。如賽前被發現資格不符則喪失參賽資格，賽後則成績取消，絕無異議。

報名學生：_____ (簽名) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (日期)

***** (以下請各校承辦人填寫，請務必詳細填寫) *****

※該生經本校查驗，其報名表上所填寫各項資料屬實並符合參賽資格※

學校名稱：_____ (請務必加蓋關防)

指導老師：_____ 聯絡電話：_____

承辦人：_____ 聯絡電話：_____

傳 真：_____ 電子信箱：_____

- 說明：
1. 請將身分證正反面影本黏貼於本報名表背面。
 2. 指導老師限所屬學校之專兼任老師。
 3. 請將填妥之報名表加蓋學校關防，於中華民國 112 年 9 月 13 日 (星期三) 17:00 前(寄達)，將中日文演講稿紙
本交由學校彙整以掛號方式寄至 111-002 台北市士林區臨溪路 70 號「東吳大學日本語文學系」電話：
02-2881-9471 轉 6524，傳真：02-2883-6055，E-mail：japanese@scu.edu.tw
 4. 請用藍色或黑色原子筆並以正楷填寫，所填資料不齊者，視同資格不符，將不予收件，未經學校彙整之個人寄件亦不受理。

東吳大學日本語文學系基於「文藝競賽報名資料管理」之目的，須蒐集您的「識別類」個人資料，以在本次活動期間及地區內，作為**審核評選、必要聯繫及獲獎公告**之用。您得以下列聯絡方式行使請求查閱、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽東吳大學日文系助教 02-2881-9471*6524。各項資料如未完整提供，將無法完成本次活動報名作業。

本報名表可自行複印

| 身分證正面影本(請務必清楚) | 身分證反面影本(請務必清楚) |
|----------------|----------------|
| | |

(※基於確認雙親國籍是否為日本籍之目的，須蒐集您的身分證影本。)

***** (以下欄位為東吳大學作業使用，請勿填寫) *****

資料審核欄

| 編號 | 收件日 | 個人資料 | 參賽者簽名 | 學校關防 | 身分證影本 | 演講稿 | | 錄音檔 |
|----|-----|------|-------|------|-------|-----|-----|-----|
| | | | | | | 紙本 | 電子檔 | |
| | | | | | | | | |

審核結果： 通過
 不通過 資料不齊全，待補件。_____補件完成。

備註項目：

審核人1簽名：

審核人2簽名：