

2021年 JAL SCHOLARSHIP 日本研究 PROGRAM 學生報名表

| | | | |
|------|----------|-----|---|
| 姓名 | 性別 | | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |
| 英文名 | 出生地 | | |
| 出生日期 | 西元 | 年月日 | 國籍 |
| 現在住址 | 連絡電話(一般) | | |
| 永久住址 | (行動電話) | | |
| 就讀學校 | 科系 | 年級 | |
| 教育經歷 | | | |
| | 學校名稱 | 地點 | |
| 小學 | | | |
| 中學 | | | |
| 高中 | | | |
| 大學 | | | |

(上列表格請以中文確實填寫)

本公司將於初審期間保存您的個人資料，您的個人資料將僅用於本次甄選赴日研習活動使用，在未經您的同意之下，我們絕不會將您的個人資料提供予任何與本公司無關之第三人，或移作其他目的使用。若您不願意提供真實且正確完整的個人資料，將可能導致無法成功報名此次活動。

| | | | |
|---------|----|------|----------|
| 家庭狀況 | | | |
| 姓名 | 年齡 | 職業 | 住址 |
| 父 | | | |
| 母 | | | |
| 緊急連絡人 | | | |
| 姓名 | 住址 | 電話 | |
| 前往日本次數 | 次 | 兵役狀況 | |
| 社交活動及興趣 | | | |
| 特殊技術或專長 | | | |
| E-MAIL | | | |
| 日語能力檢定 | N- | 合格 | 黏貼 2 吋照片 |

請問您是否同意本公司初審期間保存您的個人資料：同意 不同意