「114年度美國州際青少年交換代表」

錄取切結書

本人 ，參加【114年度美國州際青少年交換代表】，已詳細閱讀中華民國四健會協會「114年度美國州際青少年交換代表」報名辦法，亦願意確實遵守上述本年度報名辦法中所有規範事宜，亦了解本活動須承擔之風險，並詳知出訪錄取代表之權利與義務，若有違反亦願意撤銷錄取資格、無條件賠償全部補助費用並不退還保證金，保證金將轉為支持推動四健會之捐款。

立 切 結 書 人

姓 名： 蓋 章：

身 分 證 字 號：

機關印信

住 址：

聯 絡 電 話：

監 護 人 姓 名： 蓋 章：

連 帶 保 證 人（推薦單位承辦人）

服 務 機 關：

姓 名： 蓋 章：

通 訊 處：

聯 絡 電 話：

中 華 民 國 年 月 日