KT 4-H 韓臺四健青少年交換計畫

報名表(一)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 生日 |  年 月 日 | 請實貼兩吋相片乙張 |
| 英文姓名(與護照相同) |  |
| 推薦單位 |  | 性別 |  |
| 身分證號碼 |  | 行動電話： .E-mail： . |
| 最高學歷 |  |
| 身分別 | □四健會員 □義務指導員□指導員 □督導員 |
|  通訊地址 | □□□(114年12月31日前可連絡之地址) |
|  永久地址 | □□□ |
|  緊急聯絡人 |  |  關係 |  |  電話 行動電話 |  |
| 四健會年資 |  |
| 語言能力請打(V) |  | 流利 | 通順 | 尚可 | 不懂 | 備註 |  |
| 英語 |  |  |  |  |
| 韓語 |  |  |  |  |
| 其他(請註明) |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名者簽名/蓋章 | 推薦單位承辦人簽名/蓋章 | 初核單位承辦人簽名/蓋章 |
|  | 單位名稱 | 單位名稱 |
|  |  |

報名表(二)----本表不敷使用時可自行加頁

|  |
| --- |
| 申請人簽章： |
| 四健作業組經歷 |
|  |
| 四健訓練、營隊經歷 |
|  |
| 希望學習內容 (請詳述) |
|  |

* 個人重要經歷及優良事蹟或表現以條列方式填寫。
* 推薦流程表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 推薦代表 | 推薦單位 | 初核單位 |
| 農會 | 鄉(鎮、市、地區)農會四健會員、義指、指導員 | 鄉（鎮、市、地區）農會 | 縣（市）農會 |
| 縣(市)農會四健會員、義指、指導員 | 縣（市）農會 | 縣（市）農會 |
| 直轄市區農會四健會員、義指、指導員 | 直轄市各區農會 | 直轄市農會 |
| 漁會 | 四健會員、義指、指導員 | 各區漁會 | 中華民國全國漁會 |
| 四健會協會 | 中華民國及各縣（市）四健會協會會員及其眷屬 | 中華民國及各縣市四健會協會 | 中華民國四健會協會 |
| 學校 | 學校四健會員 | 學校四健會社團 | 學校社團單位主管 |