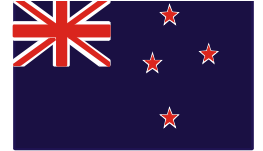




紐澳全球華人遊學留學服務中心  
NZA International Education Service Centre



奧克蘭總部 PO BOX 17058 Greenlane, Auckland, New Zealand  
台灣總辦事處 台中市港路二段 122-19 號 13F-2 (亞太總部)  
13F-2, No.122-19, Sec 2, Taichung Kang Rd, Taichung 407, Taiwan  
紐華僑團台北會議中心 / 台北市基隆路一段 380 號 7F

台北全省免費電話:0800-055 511 傳真:0800-221 123  
台中辦事處:04-270 70702 傳真:04-270 70703  
高雄免費電話:0800-055 511 傳真:0800-221 123  
網址 [http:// www.nzedu.com.tw](http://www.nzedu.com.tw)

## 報名表

(個別)

學校地點:  紐西蘭  澳洲

出發日期: 年 月 日

中文姓名: \_\_\_\_\_ 出生日期: 西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

英文姓名(護照上) Surname: \_\_\_\_\_ Given names: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_ 血型: \_\_\_\_\_  男  女

掛號地址: ( ) \_\_\_\_\_ 收件人: \_\_\_\_\_

永久地址: \_\_\_\_\_ 家長姓名: (父) \_\_\_\_\_ (母) \_\_\_\_\_

電話: (日) \_\_\_\_\_ 連絡人: \_\_\_\_\_ 行動: \_\_\_\_\_

(夜) \_\_\_\_\_ 連絡人: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_

緊急連絡人: \_\_\_\_\_ 關係: \_\_\_\_\_ 行動: \_\_\_\_\_

學校名稱: \_\_\_\_\_ 科系年級: \_\_\_\_\_ 畢業學歷: \_\_\_\_\_

服務機構: \_\_\_\_\_ 興趣嗜好: \_\_\_\_\_

出國記錄: 國名 \_\_\_\_\_ 健康狀況: \_\_\_\_\_ (如有特殊疾病, 請註明)

護照情況:  有護照 - 效期至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  護照過期  無護照  其他 \_\_\_\_\_

欲申請之簽證種類:  觀光簽證  學生簽證  打工度假簽證  其他 \_\_\_\_\_

選擇學校: \_\_\_\_\_ 計劃留學週數: \_\_\_\_\_ 週

課程起訖日期: 自 西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 至 西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

飲食習慣:  無特殊習慣  素食  不吃牛/羊/豬肉  其他 \_\_\_\_\_ SMOKE: Yes / No

住宿家庭需求:  無特殊要求  有寵物  無寵物  其他 \_\_\_\_\_

您從何處得知本中心? (請告知名稱或姓名) \_\_\_\_\_

\*以上所填資料屬實, 健康狀況及病歷已詳細填寫

\*一經繳費報名, 當日立即作業, 本人同意不可以任何理由要求退費或替換

\*課程一經報名申請後, 如有任何更改變動, 需付國內外更改作業費 NT1500

簽名: \_\_\_\_\_ . 未成年者家長簽名(20歲以下): \_\_\_\_\_ 填表日期: 年 月 日

☎ 報名傳真: 免費專線 0800-221 123