

# 107 年度教育部華語文獎學金申請表

說明：請申請人以日文填入以下各項資料(日本語でご記入ください)。

## 1. 請確認以下項目

- 我已經詳讀過最新版教育部華語文獎學金作業要點，並願意遵守該要點規定申請本獎學金 (I have read the latest the Terms of Agreement Ministry of Education Huayu Enrichment Scholarship Program, and I will obey the rules.)。
- 我是日本人，無中華民國國籍，且我出生時，父母親均無中華民國國籍 (If one or both of your parents was an ROC national at the time of your birth, you are an ROC national as well and therefore not eligible to apply.)。
- 我從未獲得教育部華語文獎學金及臺灣獎學金，且目前不在臺灣就讀華語文課程。(I have never received Education Huayu Enrichment Scholarship and Taiwan Scholarship, and I am not studying in Taiwan now.)
- 我計畫於臺灣學習\_\_\_年或\_\_\_個月(3、6、9個月)。(How long do you plan to study Huayu in Taiwan?)

## 2. 個人基本資料 (PERSONAL DATA)

姓名 NAME	護照漢字： 護照英文名字拼音(Latin spelling)：  Write exactly as it appears on your passport.	最近 3 個月相片
出生地 CITY and COUNTRY of BIRTH		
國籍 NATIONALITY		

<p>聯絡方式</p> <p><b>CONTACT INFORMATION</b></p>	<p>永久地址(Permanent Address) :</p> <p>申請結果郵寄地址(Mailing Address) :</p> <p>電子郵件(E-mail) :</p> <p>電話號碼(Telephone) :</p> <p>手機號碼(Cell phone) :</p>	
<p>家長資料</p> <p><b>PARENTS DATE</b></p>	<p>父</p> <p>姓名(Name) :</p> <p>國籍(Nationality) :</p> <p>出生地(City of Birth) :</p>	<p>母</p> <p>姓名(Name) :</p> <p>國籍(Nationality) :</p> <p>出生地(City of Birth) :</p>
<p>緊急聯絡人</p> <p><b>CONTACT PERSON, IN CASE OF AN EMERGENCY</b></p>	<p>姓名(Name) :</p> <p>關係(Relationship) :</p> <p>通訊地址(Address) :</p> <p>電子郵件(E-mail) :</p> <p>電話號碼(Telephone) :</p> <p>手機號碼(Cell phone) :</p>	
<p>生日</p> <p><b>DATE of BIRTH</b></p>	<p>西元____年____月____日</p>	
<p>性別</p> <p><b>SEX</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 男(Male)。</p> <p><input type="checkbox"/> 女(Female)。</p>	
<p>婚姻狀況</p> <p><b>MARITAL STATUS</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 單身(Single)。</p> <p><input type="checkbox"/> 已婚(Married)。</p>	
<p>居住臺灣情況</p> <p><b>PAST RESIDENCE in TAIWAN</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 無(Never)。</p> <p><input type="checkbox"/> 有(Yes)；從____年____月____日至____年____月____日。</p> <p>居住事由：_____。</p>	

健康狀況 <b>HEALTH CONDITION</b>	<input type="checkbox"/> 優(Excellent)。 <input type="checkbox"/> 良(Good)。 <input type="checkbox"/> 好(Fair)。
慢性病 <b>CHRONIC DISEASES</b>	<input type="checkbox"/> 無(None)。 <input type="checkbox"/> 有(Yes)，病名：_____

**3. 擬申請就讀之語言中心（大學）名稱(LANGUAGE CENTER WHERE YOU PLAN TO ATTEND IN TAIWAN)**

**4. 語言能力(LANGUAGE PROFICIENCY)**

語言能力 LANGUAGE PROFICIENCY	聽 COMPREHENSION			說 SPEAKING			讀 READING			寫 WRITING		
	優	良	可	優	良	可	優	良	可	優	良	可
中文												
英文												
其他 ( )												

**5. 教育背景(EDUCATIONAL BACKGROUND)**

教育階段	校名 Name of Institution	地點 Country/City	修業年限 Period of Enrollment
高級中學 Secondary Education			

大學 Undergraduate Level Education			
研究所 Undergraduate Level Education			

#### 6. 推薦人資料(REFERENCES)

姓名 Name	職務 Position	聯絡方式 Contact Information

#### 7. 工作經歷(PREVIOUS EMPLOYMENT)

職務 Position	機構名稱 Company/Organization	服務期間 Period of Employment	工作說明 Responsibilities

#### 8. 現職狀況(PRESENT EMPLOYMENT)

機構名稱 Company/Organization	
職位名稱 Position	
起始日期 Period of Employment	
機構資訊 Contact Information	通訊地址(Address) : 電話號碼(Telephone) :

<b>機構種類</b> <b>Type of Organization</b>	<input type="checkbox"/> 政府部門(Govt. Ministry) <input type="checkbox"/> 公營企業(Govt./State-owned Enterprise) <input type="checkbox"/> 私人企業(Locally-owned) <input type="checkbox"/> 非政府組織(NGO Enterprise)
--	--

**9.在臺學習計畫(PLEASE BRIEFLY STATE YOUR STUDY PLAN WHILE IN TAIWAN)**

**請再次確認以上填入資料之正確性後簽名(I declare that: The information I have given on this application is complete and accurate to the best of my knowledge.)**

**申請人(Applicant's Signature) :**

  
  

**日期(Date) :** \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日