



元培醫事科技大學

2020 年日本移地專業學習暨文化參訪活動

親愛的家長，您好：

貴子女報名本校國際暨兩岸事務處舉辦之 2020 年日本移地專業學習暨文化參訪活動，經面試後，入選本次參訪活動。參訪情形如下：

1. 活動時間：2020 年 1 月 13 日(一) 至 1 月 17 日(五)
2. 活動地點：預計至日本東京之大學及醫療機構。
3. 活動費用：每人自費新台幣 15,000 元。
4. 活動聯絡人：國際暨兩岸事務處 國際交流暨合作中心 蘇微雅小姐

連絡電話：03-6102308；E-mail: miyabi@mail.ypu.edu.tw

敬祝 平安喜樂

元培醫事科技大學國際暨兩岸事務處 敬上

元培醫事科技大學日本移地專業學習暨文化參訪活動 家長同意書

茲同意就讀於貴校_____系(科)____年____班學生_____，參加貴校國際暨兩岸事務處所舉辦之 2020 年日本移地專業學習暨文化參訪活動，活動期間必遵守領隊老師及校內相關規定。

學生家長

(簽名蓋章)

中華民國_____年_____月_____日

緊急連絡人				
姓名			與學生關係	
電話	(日) (夜) (行動)			
地址				
學 生 資 料				
姓名	性別	出生年月日	身分證字號	血型

※ 同意書請家長簽章後，連同護照影本及活動費用一併繳交至國際暨兩岸事務處。

(學校存查)