



華語文中心  
入學申請表  
中国語センター  
入学申請書

30015 新竹市元培街 306 號

30015 新竹市元培街 306 号

Tel. : +886-3-6102217

Fax : +886-3-6102389

e-mail : ypuc1lc0311@gmail.com

<https://cllc.ypu.edu.tw/>

楷書体或いはパソコンで下記情報を記入してください。						六個月内半身近照兩張	
外文姓名 英語氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	6ヶ月以内の上半身写真 (2枚)	
中文姓名 中国語氏名		出生日期 生年月日					
國籍 国籍		護照號碼 パスポート番号					
最高學歷 最終學歷				畢業日期 卒業日			
永久地址 本籍地							
電話號碼 電話番号							
通訊地址 連絡先住所		<input type="checkbox"/> 同永久地址 本籍地と同じ					
電話號碼 電話番号		<input type="checkbox"/> 同永久地址 本籍地と同じ					
電子郵件信箱 Eメールアドレス				手機號碼 携帯電話番号			
在台地址 台湾の住所							
電話號碼 電話番号				手機號碼 携帯電話番号			
緊急聯絡人 緊急連絡先							
居住地 居住国	聯絡人姓名 連絡者氏名		關係 関係		電話號碼 電話番号		
	電子郵件信箱 Eメールアドレス				手機號碼 携帯電話番号		
在台灣 台湾	聯絡人姓名 連絡者氏名		關係 関係		電話號碼 電話番号		
	電子郵件信箱 Eメールアドレス				手機號碼 携帯電話番号		

希望入學之期別 入学希望時期	<input type="checkbox"/> 團體密集班(グループ 集中クラス) <input type="checkbox"/> 客製化團體班 (カスタマイズ グループクラス) <input type="checkbox"/> 客製化個人班 (カスタマイズ 個人クラス) <input type="checkbox"/> 線上課程 (オンライン課程) <input type="checkbox"/> 主題式華語 (テーマ式 中国語レッスン)
住宿意願 希望宿泊施設	<input type="checkbox"/> 住學校提供之住宿 學校が提供する宿泊施設に住みたい
	<input type="checkbox"/> 住校外住宿 校外の宿泊施設に住みたい
<p>學過華語者，請詳細填寫下列資料：          中国語學習歴のある人は、下記情報について詳しく記入してください。</p> <p>➤ 您學過多久的華語？どの位中国語を勉強したことがありますか？          每週____小時，學了____年____個月(每週____時間、____年____ヶ月)</p> <p>➤ 在哪裡學的？どこで勉強しましたか？  <input type="checkbox"/> 在自己國家自分の国で：          每週____小時，學了____年____個月(每週____時間、____年____ヶ月)</p> <p><input type="checkbox"/> 在台灣台湾で：          每週____小時，學了____年____個月(每週____時間、____年____ヶ月)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他 その他 _____：          每週____小時，學了____年____個月(每週____時間、____年____ヶ月)</p> <p>➤ 你參加過中文能力測驗嗎？中国語能力試験を受けたことがありますか？  <input type="checkbox"/> 沒參加過 ありません  <input type="checkbox"/> 有，參加過的考試名稱爲____，成績爲____。          あります 受けたことがある試験名は____で、成績は____でした。</p> <p>➤ 整體中文程度自評全体的な中国語能力の自己評価  <input type="checkbox"/> 差強人意(劣る) <input type="checkbox"/> 尚可(可) <input type="checkbox"/> 良好(良い) <input type="checkbox"/> 優異(優れている)</p>	
<p>請列出您最近學習的華語教材：          あなたが最近学習した中国語の教材を列記してください。</p>	
<p>本人(請簽名) _____同意於本申請表所填載之個人資料由元培醫事科技大學華語文中心          因辦理業務(如課程安排、活動辦理等)或元培醫事科技大學依相關規定(如休退學通報、資訊提供、通知          等)作合理使用。</p> <p>本人(署名してください)_____は、本申請書に記載した個人情報(元培医事科技大学中国語センターによって業務手続(例えば、カリキュラムの手配・イベント管理等)のためあるいは元培医事科技大学が関連する規定(例えば、休退学の通達・情報提供・通知等)に合理的に使用することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">         日期：_____          日付：_____       </p>	

請填寫本張申請表外，並另提出下列文件，待文件補齊後，本中心方正式受理：  
本申請書に記入する以外、下記文書も提出してください。書類完成後、本センターが正式に受理します。

☐ 財力證明(財務能力証明書) (Financial statement showing at least US\$2,500 to cover school fees and living expenses for at least 6 months of study. This proof may be a photocopy of a bank savings book or checking account statement; certification of parental support; or documentation that a scholarship or bank loan will cover both school fees and living expenses.

☐ 護照影本或居留證影本(申請入學時如尚未持有護照，可俟報到時繳交。)  
パスポートのコピーあるいは居住許可証のコピー(入学申請時に、もしまだパスポートを所有していない場合は、登録時に支払うことができます。)

註：已獲居留證者，可免繳財力證明，僅須附居留證影本即可。

注：すでに居住許可証を取得している人は、財務能力証明書は免除し、居住許可証のコピーのみ添付すればよいものとします。

以下為辦公室專用，請勿填寫。以下は事務室専用です。記入しないでください。

_____	_____	<input type="checkbox"/> 接受申請	<input type="checkbox"/> 否決申請 原因：_____
收件日期	審核日期	申請を受け入れます	申請を否決します理由
受取日	審査日		
_____			
主任署名：_____			

_____	_____	<input type="checkbox"/> 居留簽證(居住ビザ)	<input type="checkbox"/> 停留簽證(可延長)(滞在ビザ(延長可))
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
來台日期	始業日期		
來台日	始業日		
			_____ 天
			_____ 日