

# 2018 年第六回京都市宣教情・自行車活動報名表

填表日期：2018 年 月 日

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                    |               |                                                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------|
| 姓 名        | 中文：<br>英文：<br>(以上請填寫護照上的英文名字)<br>護照到期日期：                                                                                                                                                                                                                                                       | 身分證<br>字號      |                                    | 性別            | 男 <input type="checkbox"/><br>女 <input type="checkbox"/> |
| 出生         | ____年 ____月 ____日                                                                                                                                                                                                                                                                              | 護照號碼：          |                                    |               |                                                          |
| 所 屬        | ____大專中心<br>____團契<br>____中會<br>____教會                                                                                                                                                                                                                                                         | 學 校<br><br>科 系 | ____大學____<br><br>科系<br><br>____年級 |               |                                                          |
| 職 業        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                | 學歷                                 |               |                                                          |
| 聯 絡 地 址    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                    |               |                                                          |
| 聯 絡 方 式    | 市話：<br>手機：                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | E-mail：                            |               |                                                          |
| 緊 急<br>聯絡人 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 與報名者<br>關係：    |                                    | 聯絡電話：<br>手 機： |                                                          |
| 語 言 能 力    | 流利 尚可 初學 無經驗<br>日 語 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>英 語 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                             |                |                                    |               |                                                          |
| 狀 況 說 明    | <input type="checkbox"/> 食物禁忌：<br><input type="checkbox"/> 特殊疾病或常疾，如：過敏、氣喘等 ( _____ )<br><input type="checkbox"/> 騎車單的持續力經驗：遠距離 5KM 以上勾選 ( 可____否____ )<br>短距離 5KM 以下勾選 ( 可____否____ )<br><input type="checkbox"/> 登山的經驗：勾選 ( 有____否____ )、願意嘗試 ( 可____否____ )<br><input type="checkbox"/> 其他： |                |                                    |               |                                                          |
| 報名者簽名      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                    |               |                                                          |

★填寫完後，連同護照影本與此份報名表 EMAIL: [apaytakyo@gmail.com](mailto:apaytakyo@gmail.com) 或傳真總會大專  
02-23631722 王永宏弟兄，抑或傳 Line 給我（請用右邊的圖加入好友）  
並來電確認手機：日本 07048193448、國際電話 002817048193448 海峰牧師  
p.s 護照可用手機照相傳電子檔案(有照片那一頁)

