



# 紐西蘭團報名表

ENROLLMENT FORM 2023

護照姓名 (中)	(英)		
英文別名 (例如: John)	性別	<input type="checkbox"/> 男 M	<input type="checkbox"/> 女 F
出生日期 西元 年 月 日	學校		
身份證字號	班級 / 座號	年 班, 座號	
護照號碼	有效期限 西元 年 月 日	(未至 2024/02/28 者需重新辦理)	
住家電話 ( )	行動電話		
E-mail			
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市	市區鄉鎮	路街 段
	巷 弄 號	樓之	室
家長 (主要聯絡人可接收簡訊通知及緊急聯絡)	<input type="checkbox"/> 主要聯絡人 父親姓名： 手機： 公司：( )	<input type="checkbox"/> 主要聯絡人 母親姓名： 手機： 公司：( )	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不食豬 / 牛 / 羊 / 海鮮 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他 _____ * 除非因過敏體質或宗教信仰因素，鼓勵學生多元嘗試西方料理的食物，勿過度挑食		
健康情形	是否患有任何疾病或正在接受任何疾病治療、服用任何藥物、過敏現象？(例如：氣喘、心臟病等) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請詳細說明 _____ 是否對下列有過敏症狀？ 食物： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請詳細說明 _____ 寵物： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請詳細說明 _____ * 若有特殊疾病及過敏項目請附英文版醫生診斷證明，情況嚴重者國外學校得不予受理報名 ** 事先存在之疾病及身心狀況(如氣喘、心臟病、舊傷等)不包含在保險範圍		
住宿安排	是否有其它需要特別配合或健康注意事項？ 是否指定與另一同學 / 參加學員同住？ (如報名人數為自然單數，則視情況安排 3 人房或與領隊同住) <input type="checkbox"/> 否，由主辦單位安排 <input type="checkbox"/> 是，同住學生姓名：_____ (請事先與對方確認)		

== 請接背面填寫 ==

# Elite Travel Group



## 退費標準

1. 訂金為預定機位、安排住宿、餐食交通費等之用途，於報名當日繳交後，除有特殊因素，於七日內可辦理退費，七日之後，概不予退費。
2. 教育旅行行程開始前第 31 日前解除契約者，賠償教育旅行費用 10%。
3. 教育旅行行程開始前第 21 日至第 30 日以內解除契約者，賠償教育旅行費用 20%。
4. 教育旅行行程開始前第 2 日至第 20 日以內解除契約者，賠償教育旅行費用 30%。
5. 教育旅行行程開始前 1 日解除契約者，賠償教育旅行費用 50%。
6. 教育旅行行程開始日或開始後始解除契約或未通知不參加者，賠償教育旅行費用 100%。

前項各款作為賠償計算基準之教育旅行費用，應以教育旅行費用總額扣除主辦單位所收取之報酬及支出（如航空公司機票、住宿或餐食費用訂金等）之必要費用後計算之。

## 其他說明事項

1. 本活動為團體行程，基於安全和照顧上的考量，恕不接受中途脫隊、提前或延後出發及回國，全體團員必須一起團進團出。
2. 如因個人原因或不明因素，導致簽證遭拒或拖延，而耽誤團體行程者，承辦單位保有退件之權力。
3. 教育旅行期間所拍攝的相關照片及影片將製作光碟贈予學生及校方留念外，日後將做為意智欣遊旅行社活動宣傳使用。
4. 由於個人資料之蒐集，涉及隱私權益，因行程需要，於代辦證件、安排交通工具、住宿、餐飲、遊覽及其所附隨服務之目的內，本人同意意智欣遊旅行社有限公司得依法規定蒐集、處理、傳輸及利用其個人資料。

同意  不同意

本人已詳細閱讀並了解教育旅行團之相關費用及報名須知內容，同意參加意智欣遊旅行社所承辦之日本教育旅行，願接受老師及隨團領隊之規範，且同意辦理流程，並繳交團費。

學生簽名：\_\_\_\_\_ 家長簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

(未滿 18 歲須家長簽名)



# Elite Travel Group