

Student No. : _____

Application Date : _____ / _____ / _____

Asia Philippines Language United Schools

Registration Form 報名表

AGENT INFORMATION

Country 國家		Branch 代辦名稱		Consultant 承辦顧問	
In charge 代辦窗口		Contact Number 聯絡電話			
Email 聯絡信箱					

STUDENT INFORMATION

Passport Name * 護照姓名		中文名 *		Nick Name * 英文名	
Date of Birth * 生日	(yyyy / mm / dd)	Nationality * 國籍		Gender * 性別	M / F
Passport No. * 護照號碼			Passport Expiry Date * 護照到期日	(yyyy / mm / dd)	
Contact Info * 聯絡資訊	Tel. 電話 :		Cellphone 手機號碼 :		
	Email :				
	Address 地址 :				
Emergency Person * 緊急聯絡人資訊	Name 姓名 :		Relationship 關係 :		
	Cellphone 手機號碼 :				
	Email :				
Course Info * 課程資訊	Course Type 課程名稱 :		Weeks of study 學習總周數 :		
	Start Date 開始日期 :		End Date 結束日期 :		
	(yyyy / mm / dd)		(yyyy / mm / dd)		
Accommodation Info * 住宿資訊	Room Type 房型 :		Check-out Date 退房時間 :		
	Check-in Date 入住時間 :		Check-out Date 退房時間 :		
	Special Request 特別需求 :				
Chronic Illness * 健康狀況	過敏、氣喘、心臟病、長期服用藥物、處方籤等等				
Extra Information 備註					
Covid-19 Vaccination * 新冠肺炎疫苗施打	<input type="checkbox"/> None 尚未施打	<input type="checkbox"/> One dose 已施打 1 劑	<input type="checkbox"/> Fully Vaccinated 已施打 2 劑，且至今已超過 14 天	Type 疫苗種類 :	