

요셉 학당 등록원서 (DREAM VISION SCHOOL REGISTRATION)

학생이름 (Student Name)	한글(Korean) 영문(English)	수업시간	
생년월일(D.O.B)	/ /	성별(Gender)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
주소(Address)			
학교(School)	9월 기준 학년 (Grade on September)		

보호자 이름(Guardian's Name)	전화번호☎	이메일(E-mail)
부(Father)		
모(Mother)		
비상 연락자 (Emergency)		
출석교회(Church)		

특이사항 (학생의 알리지외 캠프측과 담당 선생님이 반드시 알아야 할 사항을 적어주세요.)			
보험	병원	주치 의사	병원 전화번호

준비물 사항	개인별 학업 참고서, 개인별 독서책, 세면도구, 침낭(SLEEPING BAG)
--------	---

* Liabilities Release Confirmation *

The staff at Dream School will do their best to maintain a safe environment for your child throughout the Dream School Program.

However Dream School will not be held responsible for any accidents during the program period.

I read this condition and I waive the right to take any legal action against Dream School program or staff.

요셉학당에서는 학생들의 안전을 위해 최선을 다할 것입니다.

만약의 하나 이 프로그램 실시에 있어서 (교회에서 출발하여 다시 교회로 돌아올 때까지) 어떤 사건사고가 일어날 시, 본인 또는 (그리고) 그 해당자는 요셉학당이나 교회를 상대로 그 어느 법적인 책임을 묻지 않을 것을 약속합니다.

2019년 월 일

보호자(Guardian) Signature _____

-----Office Use Only-----

접수자:

캠프비	\$200 (1주)	<input type="checkbox"/> CASH
합계	\$800 (4주)	<input type="checkbox"/> CHECK(# Name of Bank:)
기타	(추가) 활동비용 \$200	

