

# North America Chinese School & Fall Baptist Academy

## 2019 年 Wisconsin (威州) 英文音樂營報名表

### Application Form for 2019 North American English Music Summer Camp

填寫報名表前，務請先詳閱活動簡章各項說明與規定。

(Please read application guidelines carefully before filling out the application form.)

姓 名	中 文 NAME IN CHINESE		國 籍 Nationality		請黏貼 1.5 吋個人相片 Please attach a recent 1.5-inch photo here
	英 文 NAME IN ENGLISH	First /Middle /Last (in Capital Letters)			
出 生 地 BIRTH PLACE		出 生 日 期 DATE OF BIRTH	Month    day    year	性 別 GENDER	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male    Female

在家使用語言 Language spoken at home Mandarin  華語 English, and/or  其他 other: \_\_\_\_\_

護 照 PASSPORT	發照地點 ISSUE PLACE		護照後四碼 Last 4 digits		失效日期 EXPIRATION DATE	
-----------------	---------------------	--	------------------------	--	-------------------------	--

#### 父母住址 PARENTS' ADDRESS:

	父 親    FATHER    (Write in Chinese)	母 親    MOTHER    (Write in Chinese)	
姓名 NAME	日間電話	日間電話	
服務機構 COMPANY			
電子郵件 E-MAIL			

#### 在美親友緊急聯絡人 (20 歲以上) RELATIVE OR FRIEND FOR EMERGENCY CONTACT IN USA (Above age 20)

姓 名 NAME IN CHINESE		電話 Tel	(    )	住家電話 Tel	(    )
		傳真 Fax	(    )	手機 Cell	(    )
服務機構 COMPANY		職 稱 POSITION		與本人關係 RELATIONSHIP	

是否患有下列疾病? Do you have any of these diseases?  否 NO

痼疾 CHRONIC DISEASES, ex: \_\_\_\_\_

精神心理疾病 PSYCHOGENIC ILLNESS

癲癇 EPILEPSY

心臟腦血管病變 CARDIO VASCULAR DISEASE

如患有上列疾病或其他疾病足以影響活動之進行，請勿報名，抵美後如經發現患有以上疾病，即須離營並自行負擔醫療及返居留地費用。Please do not apply for admission, if you have any of the above-mentioned diseases or any diseases which may affect the activity. If any of the above mentioned diseases is discovered after arriving in USA, the participant must leave immediately and pay his/her own medical and return expenses.

請注意本頁每欄務必須填寫，否則申請表件不予受理。Please note that all information must be completed before admission.

<p>① 申請人簽名 Applicant's Signature</p>	<p>送審證件 Documents submitted:</p> <p><input type="checkbox"/> 填寫報名表 Registration Form</p> <p><input type="checkbox"/> 醫療保險影印本 Copy of Health Insurance</p> <p><input type="checkbox"/> 僑居國護照影印本 Copy of Passport</p> <p><input type="checkbox"/> 健康證明表 Personal Data Medical Form</p> <p><input type="checkbox"/> 其他 Others _____</p>
<p>② 家長/監護人簽名 Parents/ guardians agree to pay for all medical and accidental expenses Parent's / Guardian's Signature 父母同意負責申請人在美國意外受傷或生病的醫療費用</p>	<p><b>**重要**</b> 接機日期: 2019年7月21日 送機日期: 2019年8月10日 Arrival Date: July 21st, 2019 Departure Date: August 10th, 2019</p>
<p>③ 申請日期 Date of Application : (M) ____ / (D) ____ / 2019</p>	

學費: US\$3400 訂金 \$1500 付款日期 2019年 月 日 學費餘款 \$1900 付款日期 2019年 月 日

Tuition: US\$3,400 Deposit: US\$1,500 Date: (M) / (D) / 2019 Remainder: US\$1,900 Date: (M) / (D) / 2019

	樂器承租 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 樂器名稱 _____ Instrumental Rental <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	收件日期	2019 年 月 日
審 查 單 位 意 見	<p>1. 送審證件及所填資料是否齊全、屬實? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 曾否參加本項活動? <input type="checkbox"/> 是 _____ 年, <input type="checkbox"/> 否</p>	其他意見:	
		審 查 日 期	2019 年 月 日