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

(Fleas	a road annlias	tion ani	dalinas aera		•	月興規足。 ha annliad	tion form	n)			
ф	se read applicat 文	non gui	uennes care	eruny before		ne applicat	HOH TOTH	11.)			
姓	E IN CHINESE								請黏則	占1.5 吋個人相片	
兹	文				Nationality					se attach a recent	
4	ENGLISH				First /Middl	e /Last (iı	n Capital	l Letters)	1.5-	inch photo here	
出生地		出	生日期			性別	□ 男	□毋			
BIRTH PLACE			E OF BIRTH	Month	day year	GENDER	Male	Female			
在家使用語言 Language spoken at home Mandarin □ 華語 English,and/or□其他 other:											
護照	發照地點			護照後四個	馮		失效	日期			
PASSPORT	ISSUE PLACE			Last 4 digit	cs .		EXPIRAT	ION DATE			
父母住址 PARENTS' ADDRESS:											
	父	親	FATHER	(Write in	Chinese)	母	親	MOTHER	(Wı	rite 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	1797 00 / 20		-) KEL/III	電話 Tel	()	EKGEITET		家電話)	
NAME IN CHINESE				傳真 Fax	()			機 Cell	(<u> </u>	
服務機構				職稱				機 Cell 與本人關1	係	,	
COMPANY				POSITION				ELATIONS			
是否患有下列疾病?Do you have any of these diseases? □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.											
□痼疾 CHRO □癲癇 EPILE 如患有上列疾病 用。 Please the activity.	NIC DISEASES PSY 病或其他疾病足以 do not apply fo If any of the al	S, ex: 以影響活動 or admiss pove me	動之進行,請 sion, if you ntioned dise	f勿報名,抵訓 have any of eases is disco	美後如經發現 the above-mo overed after a	── │精神心理 │心臓腦血 患有以上疾病 entioned dis	管病變 C 病,即須離 seases or	CARDIO V 维營並自行 any disea	/ASCUI 負擔醫鴉 uses wh	LAR DISEASE	
□痼疾 CHRO □癲癇 EPILE 如患有上列疾病 用。 Please the activity.	NIC DISEASES PSY 病或其他疾病足以 do not apply fo If any of the ab y and pay his/ho	S, ex:	動之進行,請 sion, if you ntioned dise nedical and	的報名,抵 have any of eases is disco return exper	美後如經發現為 the above-me overed after a uses.	── 一 清神心理 一 心臟腦血 也有以上疾病 entioned dis urriving in U	管病變 C 5,即須離 seases or JSA, the	EARDIO V 维營並自行 any disea participan	/ASCUI 負擔醫鴉 uses wh	LAR DISEASE	
□痼疾 CHRO □癲癇 EPILE 如患有上列疾病 用。 Please the activity. immediately	NIC DISEASES PSY 病或其他疾病足以 do not apply fo If any of the al y and pay his/ho 必須填寫,否則申	S, ex:	動之進行,請 sion, if you ntioned dise nedical and	的報名,抵 have any of eases is disco return exper	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審	精神心理 一心臟腦血 患有以上疾病 entioned dis arriving in U ust be complet 證件 Docu 真寫報名表 醫療保險影	管病變 C 病,即須蘭 seases or JSA, the ed before a ments s Registra 印本 Cop	CARDIO V 達營並自行 any disea participal admission. admission. aubmitted: ation Fori	ASCUI 負擔醫級 ases wh nt must m alth Insu	AR DISEASE 泰及返居留地費 ich may affect leave	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾状 用。 Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務。	NIC DISEASES PSY 病或其他疾病足以 do not apply fo If any of the al y and pay his/ho 必須填寫,否則申 nature	S, ex: 以影響活動 or admiss pove me er own n r請表件不	動之進行,請 sion, if you ntioned dise nedical and 「予受理。Plea	的報名,抵 have any of eases is disco return exper	美後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審	精神心理 心臟腦血 患有以上疾症 entioned dis urriving in U ust be complet 證解 Docu 真寫保 民 養 係 民 國 護 照 影 香 民 國 護 照	管病變 C n,即須爾 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 印本 Cop 影本 Cop	CARDIO V 维營並自行 any disea participal admission. admission. aubmitted: ation Fori py of Hea py of Pass	YASCUI 負擔醫素 uses wh nt must m ulth Insu	上AR DISEASE 及返居留地費 ich may affect leave urance	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾 用。 Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's/Guardian	NIC DISEASES PSY	S, ex: 以影響活動 or admiss pove menter own n 可請表件不	助之進行,請 sion, if you ntioned dise nedical and 子受理。Plea to pay for all med	的報名,抵達 have any of eases is disco return exper ase note that all	美後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審 □ [a expenses] [a]	ast be complet 證解保護 語序保護 ast be complet 證解保護 語序展 證明表	管病變 C 高,即須蘭 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 印本 Cop 影本 Cop Personal	CARDIO V 维營並自行 any disea participal admission. admission. aubmitted: ation Fori py of Hea py of Pass	YASCUI 負擔醫素 uses wh nt must m ulth Insu	上AR DISEASE 及返居留地費 ich may affect leave urance	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾 用。 Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's/Guardian	NIC DISEASES PSY	S, ex: 以影響活動 or admiss pove menter own n 可請表件不	助之進行,請 sion, if you ntioned dise nedical and 子受理。Plea to pay for all med	的報名,抵達 have any of eases is disco return exper ase note that all	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審 □ 醫	一精神心理 一心腿 患有以上疾病 entioned dis arriving in U ust be complet 證寫條國護 養居國護 健康 健康 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	管病變 C 高,即須蘭 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 印本 Cop 影本 Cop Personal	CARDIO V 维營並自行 any disea participal admission. admission. aubmitted: ation Fori py of Hea py of Pass	YASCUI 負擔醫素 uses wh nt must m ulth Insu	上AR DISEASE 及返居留地費 ich may affect leave urance	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾 用。 Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's / Guardian 父母同意負責申請人 ③申請日期□	NIC DISEASES PSY 离或其他疾病足以 do not apply fo If any of the all y and pay his/ho 必須填寫,否則申 nature 簽名 Parents/ guar r's Signature 在美國意外受傷或生 Date of Application	S, ex:	動之進行,請sion, if you ntioned disenedical and 不受理。Pleato pay for all med	計勿報名,抵達 have any of eases is disco return exper ase note that all ical and accidenta	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審 □ [8] □ [8] □ [4] □ [8] □ [4] □ [8]	ast be complet 證寫條 證寫條 證寫條 證實 證 證	管病變 C 病,即須爾 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 宇本 Cop 影本 Cop Personal 	EARDIO V 達營並自行 any disea participal admission. aubmitted: ation Forr py of Hea py of Pass Data Medi 送機日期 9 Departur	ASCUI 負擔醫病 uses what must malth Insusport ical Fort : 2019年 re Date:	AR DISEASE 泰及返居留地費 ich may affect leave urance	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾 用。 Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's/Guardian 父母同意負責申請人 ③申請日期 □ 學費:US\$3400	NIC DISEASES PSY s或其他疾病足以 do not apply fo If any of the ale y and pay his/ho 少須填寫,否則申 nature 簽名 Parents/ guar 's Signature 在美國意外受傷或生 Date of Applicati	S, ex:	動之進行,請sion, if you ntioned disenedical and 子受理。Pleato pay for all med	前勿報名,抵為 have any of eases is disco return exper ase note that all ical and accidenta	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審 □ 響 □ な □ 非 ■ 接機に Arriva	一 精神心理 一心臟 患有以上疾症 entioned distriving in U ust be complet 證寫保國護 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	管病變 C s,即須蘭 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 中本 Cop 影本 Cop Personal 	EARDIO V 建營並自行 any disea participan admission. submitted: ation Form py of Hear py of Pass Data Medi 送機日期 9 Departur	ASCUI 負擔醫病 uses whith must must im int must is int must is int insus is int insus is int insus is int insus is int insus is int insus is int insus is int in insus is int in insus is int in insus is in i	上AR DISEASE	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾術 用。Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務。 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's / Guardian 父母同意負責申請人 ③申請日期□	NIC DISEASES PSY s或其他疾病足以 do not apply fo If any of the ale y and pay his/ho 少須填寫,否則申 nature 簽名 Parents/ guar 's Signature 在美國意外受傷或生 Date of Applicati	S, ex:	動之進行,請sion, if you Intioned disendical and 子受理。Pleadoppy for all med I用 I I I I I I I I I I I I I I I I I I	所報名,抵抗 have any of eases is disco return exper ase note that all ical and accidenta D)/2 月日 /(D) /i	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送審 □ 図 は は は は は は は は は は は は は は は は は は	精神心理 一心與上疾症 entioned distarriving in Uses to be complet 證寫療保國護明 是條子 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	管病變 C 病,即須爾 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 印本 Cop 影本 Cop Personal 21st, 201 1月201 \$1,900	EARDIO V 達營並自行 any disea participal admission. submitted: ation Formation Forma	ASCUI 負擔醫素 sses wh nt must malth Insusport ical Fort : 2019年 e Date: 日	AR DISEASE 泰及返居留地費 ich may affect leave urance m F8 月10日 August 10th, 2019	
□痼疾 CHRO □痼疾 CHRO □癲癇 EPILE 如患有上列疾 用。 Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's/Guardian 父母同意負責申請人 ③申請日期□ 學費:US\$3400 Tuition: US\$3,40	NIC DISEASES PSY s或其他疾病足以 do not apply fo If any of the ale y and pay his/ho 少須填寫,否則申 nature 簽名 Parents/ guar 's Signature 在美國意外受傷或生 Date of Applicati	S, ex:	動之進行,請sion, if you ntioned disended and 子受理。Pleatopay for all med 用 / (「期2019年)Date: (M) 日 □是□否約enental Rental	have any of eases is discoreturn experase note that all ical and accidenta D) / 2 月 日 / (D) / 5	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送事 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	一 精神心理 一心臟 患有以上疾症 entioned distriving in U ust be complet 證寫保國護 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	管病變 C 病,即須蘭 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 印本 Cop 影本 Cop Personal ————————————————————————————————————	EARDIO V 建營並自行 any disea participan admission. submitted: ation Form py of Hear py of Pass Data Medi 送機日期 9 Departur	ASCUI 負擔醫病 uses whith must must im int must is int must is int insus is int insus is int insus is int insus is int insus is int insus is int insus is int in insus is int in insus is int in insus is in i	AR DISEASE 泰及返居留地費 ich may affect leave urance m F8 月10日 August 10th, 2019	
□痼疾 CHRO □痼疾 EPILE 如患有上列疾術 用。Please the activity. immediately 請注意本頁每欄務。 ①申請人簽名 Applicant's Sig ②家長/監護人 Parent's / Guardian 父母同意負責申請人 ③申請日期 □ 學費:US\$3400 Tuition: US\$3,40	NIC DISEASES PSY so 其他疾病足以 do not apply fo If any of the all y and pay his/ho 少須填寫,否則申 nature 签名 Parents/ guar rs Signature 在美國意外受傷或生 Oate of Applicati 司金 \$1500 Deposit: L	S, ex:	動之進行,請sion, if you ntioned disended and 子受理。Pleatopay for all med 用 / (「期2019年)Date: (M) 日 □是□否約enental Rental	have any of eases is discoreturn experase note that all ical and accidenta D) / 2 月 日 / (D) / 5	集後如經發現。 the above-mo overed after a nses. information mu 送事 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	一 精神臟 患有以上疾 entioned distriving in Ust be complet 證寫療居國證明 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	管病變 C 病,即須蘭 seases or JSA, the ed before a iments s Registra 印本 Cop 影本 Cop Personal ————————————————————————————————————	EARDIO V 達營並自行 any disea participal admission. submitted: ation Formation Forma	ASCUI 負擔醫素 sses wh nt must malth Insusport ical Fort : 2019年 e Date: 日	AR DISEASE 泰及返居留地費 ich may affect leave urance m F8 月10日 August 10th, 2019	