|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **민주평화통일자문회의 샌프란시스코협의회**  **The National Unification Advisory Council San Francisco Chapter**  **801 Mahler Rd. #217, Burlingame, CA 94010  TEL 408-892-1188**  **2017 민주평통 통일골든벨 퀴즈대회 참가 신청서 Unification Golden Bell Quiz Contest Application** | | | | | |
| **한글 이름:**  **Korean Name:** | | | | | **영어 이름:**  **English Name:** | | | **생년월일:**  **Birthdate:** | |
| **성별: 남 / 여**  **Gender: Male / Female** | | **나이:**  **Age:** | | | **보호자 성함:(부) (모)**  **Parents Names: (father) (mother)** | | | | |
| **주소:**  **Address:** | | | | | | | | | |
| **집 전화번호:**  **Phone Number(home):** | | | | | **비상 전화번호:**  **Phone Number(cell):** | | **기타 전화번호:**  **Phone Number(other):** | | |
| **현재 재학 중인 미국학교 / 학년:**  **School / Grade:** | | | | | | | **출생지: 미국, 한국, 기타**  **Birth Place: USA, Korea, Etc.** | | |
| **미국 거주 년 수:**  **Number of years in the USA:** | | | | | | |
| **현재 소속 중인 한국학교(해당 학생만 적어주세요)**  **Korean School:** | | | | | | | | | |
| **민주평통 통일 골든벨 퀴즈대회에 참가해 본 적이 있나요? 참가 년도 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Have you participated in this quiz before? Year \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **민주평화통일 샌프란시스코협의회 주최 통일골든벨 퀴즈대회에 참가를 신청하고자 서명합니다.**  **I authorize my child to participate in this Golden Bell Quiz hosted by the National Unification Advisory Council by the San Francisco Chapter.**  **학생 이름: 서명 및 날짜: .**  **(Student’s Name) (Signature & Date)**  **부모님 성함: 서명 및 날짜: .**  **(Parent’s Name) (Signature & Date)** | | | | | | | | | |
| **Office Use Only** | | | |  | |  | | | |