|  |  |
| --- | --- |
|   |  **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 신청서Unification 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** |  |  |