

신광 문화선교 학교 등록 신청서

Shin Kwang Mission School Registration Form

1. 신청인 정보 (Applicant Information)							
이름 (Name)	한글 (Korean)			생년월일 (DOB)	/ /	성별	□ 남 / □ 여
	영어(English)			전화번호 Tel.			
관계 Relationship		□ Self □ Child		보호자 이름			
수강신청과목 학생반 - 최소 3 명 성인반 - 최소 5 명		<input type="checkbox"/> 기타(Guitar) <input type="checkbox"/> 클라리넷 (Clarinet) <input type="checkbox"/> 플루트 (Flute) <input type="checkbox"/> 첼로 (Cello) <input type="checkbox"/> 바이올린(Violin) <input type="checkbox"/> 드럼 (Drum) <input type="checkbox"/> 전자피아노 (Keyboard) <input type="checkbox"/> 오카리나 (Ocarina) <input type="checkbox"/> 전통악기(Korean Instruments) <input type="checkbox"/> 보컬 트레이닝 (Vocal Training)		<input type="checkbox"/> 농구 (basketball) <input type="checkbox"/> 탁구 (Ping Pong) <input type="checkbox"/> 배드민턴 (Badminton) <input type="checkbox"/> 골프 (Golf) <input type="checkbox"/> 핸드폰 사용법 <input type="checkbox"/> 태권도 (2-3pm) <input type="checkbox"/> 생활영어			
학부모 봉사자 지원여부(Parents Volunteer)				예 (Yes)		아니오 (No)	
등록금 납입 영수증 신청 (Tuition Receipt)				예 (Yes)		아니오 (No)	
보험유무 (체육활동 참가자)				예 (Yes)		아니오 (No)	
<p>본인은 본 교회당이 신성한 하나님의 성전임을 깊이 명심하며, 다음 사항을 준수할 것을 서약합니다.</p> <p>(1) 세속적인 모든 가무와 음곡을 피할 것. (2) 음주와 흡연을 엄격히 금할 것. (3) 사용한 장소 및 비품을 깨끗하게 정리 정돈할 것. (4) 모든 부상 및 사고에 대한 책임은 사용인에게 있음을 인지할 것. 아울러 본인은 신광 더드림 문화선교학교의 교칙에 명시된 모든 내용을 철저히 준수하며, 자녀 또는 개인의 학습 능력 향상을 위해 교사 및 학교의 교육 방침에 적극 협력할 것을 약속 드립니다. 또한, 의료 기록이 제출되지 않을 경우 학교 수업(특히 운동)에 참여할 수 없음을 양지하시기 바랍니다</p> <p>I solemnly acknowledge that this church is the sacred temple of God and pledge to abide by the following:</p> <p>(1) Refrain from any secular singing, dancing, or music. (2) Strictly prohibit alcohol consumption and smoking. (3) Clean and organize the used spaces and equipment. (4) Acknowledge that all responsibilities for injuries and accidents lie with the user. Furthermore, I pledge to strictly adhere to all regulations stated in the rules of Shin kwang The Dream Cultural Mission School and actively cooperate with the teachers and the school's educational policies to enhance the learning efficiency of my child or myself. Additionally, please be advised that participation in school activities (especially physical education) will not be permitted without the submission of medical records.</p>							
신청인 서명 (Applicant Signature)		/ /		보호자 서명 (Parent/Guardian Signature)		/ /	
		날짜 (Date)				날짜 (Date)	
등록금 (Tuition)	□ 수표(Check): (#) □ 현금(Cash): (\$) 잔액 (Balance) \$			영수인 사인		영수증 날짜 (Receipt Date)	
등록금 (Tuition)	□ 수표(Check): (\$) □ 현금(Cash): (\$) 잔액 (Balance) \$			영수인 사인		영수증 날짜 (Receipt Date)	