

# 제 1 회 독실 민족 사생대회 참가 신청서

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:					
애국지사 김독실 할머니에 대해서 들어본 적이 있나요 Have you ever heard of Grandma Kim Dok-sil, a patriot?      YES _____ NO _____					
제 1 회 독실 민족 사생대회에 참가를 신청하고자 서명합니다. By signing below, I agree to apply and participate in the 1st Devotional Ethnic Drawing Contest.					
학생 이름: _____ (Student's Name)		서명 및 날짜: _____ (Signature & Date)			
부모님 성함: _____ (Parent's Name)		서명 및 날짜: _____ (Signature & Date)			
주최: 뉴욕우리교회 독실 민족 장학회      주관: 뉴욕 우리한국학교					