



## 2015 초대교회 VBS Registration Form

보호자/부모님 Parent(s) Name \_\_\_\_\_

연락처 Phone Number \_\_\_\_\_

주소 Address \_\_\_\_\_

비상 연락처 Emergency Contact \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

-----  
1. 이름 Child's Name \_\_\_\_\_ 나이 Age \_\_\_\_\_

성별 Gender \_\_\_\_\_ 음식 알레르기 Food Allergies \_\_\_\_\_

학년 Grade \_\_\_\_\_ 9 월 학기 기준

-----  
1. 이름 Child's Name \_\_\_\_\_ 나이 Age \_\_\_\_\_

성별 Gender \_\_\_\_\_ 음식 알레르기 Food Allergies \_\_\_\_\_

학년 Grade \_\_\_\_\_ 9 월 학기 기준

-----  
1. 이름 Child's Name \_\_\_\_\_ 나이 Age \_\_\_\_\_

성별 Gender \_\_\_\_\_ 음식 알레르기 Food Allergies \_\_\_\_\_

학년 Grade \_\_\_\_\_ 9 월 학기 기준

-----  
작성하신 Form 은 [duckky16@hotmail.com](mailto:duckky16@hotmail.com) 또는

501 North Broad St, Lansdale PA 19446 로 보내주시기 바랍니다.