

加州靈巖山寺德智中文教育園區 報名表

Ling Yen Mountain Temple Moral Education Program Registration Form

Student ID : _____

填表日期 Date(mm/dd/yy) _____

英文姓名 English Name	First Name	Last Name		中文姓名 Chinese Name	
出生年月日 Date of Birth	mm/dd/yyyy			出生地點 Place of Birth	
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	年齡 Age		語言 Language <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other _____	
地址 Address	(Street)				
	(City,State Zip)			家中電話 Home Phone	
就讀學校 School		年 級 Grade		行動電話 Mobile Phone	
興 趣 Hobbies					
身心狀況 Health Status	(請詳細列出如:過敏食物、使用藥品、自閉兒、過動兒、心臟病等症狀)。 (Please list all health concerns e.g.,allergies, medicine autism hyperkinesia disorder, heart disease, etc.)				
其他特殊要求 Other Special Needs					
父親姓名 Father's Name				行動電話 Mobile Phone	
電子信箱 E-Mail					
母親姓名 Mother's Name				行動電話 Mobile Phone	
電子信箱 E-Mail					
家長簽名 Parent Signature	正楷 Print			簽名日期 Date Signed	
學生簽名 Student Signature	正楷 Print			簽名日期 Date Signed	
備 註 Remark					

Last Update By : _____

編號 Record No: _____