2017 Native American Missions Application for Youth

(Youth를 위한 참가 신청서 및 보호자 동의서) Parental Consent Registration form for Youth) 선교접수문의 / Contact: 김기호 목사 (646-763-4211) or Rev. Samuel Lee (917-648-6659)

| | | | Pers | onal Inform | nation (フ | #인) | | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------|----------------|------------------|----------------|---------------------------|----------------|--------------|----------|--------|--------|--|
| 이 름 | 한글 | | | 영문 | | | 성별 | (|)남(] | M) | | |
| (Name) | (Korean) | | | (English) | | | | (Sex) | (|)여(] | F) | |
| 생년월일(D.O.B) | | | 나이(Age): | | 출생지(Birth | n place) | | | | | | |
| 주 소 | Street | | | I | | | | Apt. No. | | | | |
| (Address) | City | | | | | State | | Zip Code | <u>,</u> | | | |
| 학 년 | | 참석했던 선물 | 교 지역/Part | icipated Miss | sion 취미 | | | | | | | |
| (Grade) | | Location: | | | (Hobby) | | | | | | | |
| 언 어 | Korean, English, both or other | | | | 특 기 | | | | | | | |
| (language) | 한, 영 | | | | | (Special Skill) | | | | | | |
| 전자메일 | (e-mail) | | | | | | | | | | | |
| 출석교회(Home Church) | | | | | | 담임 목사(Senior Pastor) | | | | | | |
| | | | Med | lical Inforn | nation (으 | 료) | | | | | | |
| | nsurance? | e? Yes() / | | | No() | | | | | | | |
| 자녀의 건강 보험이 있습니? | | | | h? al / | | | / 0} | 니요 | | | | |
| 건강브 | 름 : | | | | | | | | | | | |
| Insur | ance Comp | any | | | | | | | | | | |
| 의사여 | 기름 | | | 의료 조 | ~ 거 | | | | | | | |
| Doctor's Name | | Any Medical | | | | | | | | | | |
| 전화번호 | | (allergies/s | | | | | | | | | | |
| Phon | e # | | | | | | | | | | | |
| | | P | arental Ir | oformation | (부모 혹 | 은 보호자) |) | | | | | |
| 성명 | 부(Father) | | | | | 보호자: | | | | | | |
| (Name) | 모(Mother) | | | | | Guardian | | | | | | |
| 비상연 | 락처 | 집 | | 직장 | | 1 | Cell | | | | | |
| Emergency | Phone # | () – | | () – | | | () - | - | | | | |
| | | Lia | abilities R | elease Co | nfirmatio | n (주의사형 | }) | | | | | |
| 본 교회의 선교 | 단체 소속 스티 | 태프 진들은 귀! | 택의 자녀들의 | 안전을 위해 최 | · 선을 다할 / | 것을 다짐하며, | 단기선교 기 | 간 전 과정 | 중여 | 본인 | 잘못으 | |
| 로 인해 발생하 | | | | | | | | | | | | |
| The staff of thi Short-term mis missions period and or its staff. | ssions. Howev l. I read this c | ver, the church | and the miss | sions' organizat | ions will not | assume any l | iabilities inc | urring durin | g th | e shor | t-term | |
| *By signing th organizational s person. I under | is agreement staff. If, in cas | se of failing to | attend trainir | ng sessions or r | neeting the s | standards requ | uired by the | missions or | | | | |
| 2017 | 1 + (37 | ól /a r | | | 부모이름(F | 쿠모이름(Parent's name): | | | | | | |
| 2017 | 년(Year) | 월(Month | ı) 일([| Jay) | 부모서명(F | ·모서명(Parent's Signature): | | | | | | |