

제26회밀알사랑의캠프신청서

7/19/18-7/21/18 Hyatt Regency Hotel (102 Carnegie Ctr. Princeton, NJ 08540)

이름(Name)	(한글/Korean)	(영어/English)		
성별(Gender)	(남/ M , 여/ F)	나이	Age	
전화(Tel)	(집/Home)	(핸드폰/Cell)		
E-Mail				
주소(Address)	(street)			
	(city)	(state/zip)		
장애종류 (Type of Disability)				
참가비(Fee)	장애인 \$100	학생 봉사자 1차5/31까지\$160 2차6/16까지\$200	성인 1차5/31까지\$180 2차6/16까지\$220	*장애인캠프에 후원하실수있습니다. 1인= \$180 or 기타(\$)
	Check#: Cash: \$ Total: \$			
학생봉사자교육	준비물	출발시간	도착시간	
7월7일(토) 5:00pm, 장애인꿈터 30 Legregni St Saddle Brook NJ 07663	슬리퍼, 수영복, 여벌옷, 세면도구등	7월19일(목) 2pm 한소망교회 1190 River Rd. Teaneck, NJ 07666	7월21일(토) 4pm 한소망교회 1190 River Rd Teaneck, NJ 07666	
<p>본인은본인의자녀가2018년7월19일부터21일까지2박3일동안Hyatt Regency Hotel 에서열리는‘2018년밀알사랑의캠프’에참석하기를원합니다. 응급상황시밀알교사/간사/자원봉사자가적절한방법을취할것도허락하며아울러본인자녀의부주의로생긴사 고나혹다른어떤사고가생긴다고할지라도밀알에책임을묻지않겠습니다.</p> <p>I, hereby understand that my child, is going to ‘2018 Camp Milal Agape’ from July 19-21, 2018 held at Hyatt Regency Hotel probed by Milal Agape Camp. I give Milal teachers/staff/volunteers permission to treat my son/daughter in case of any emergency and will not hold Milal (America Wheat Mission) liable to any accident that may occur.</p> <p>학생 서명/Student Signature:날짜/Date:</p> <p>학부모 서명/Parent Signature: 날짜/Date:</p>				
<p>※Check 작성시, Pay to order of 란에 ‘America Wheat Mission’을, Memo란에 “사랑의캠프회비”를꼭적어주십시오. ※부모와함께하지않는12세미만아동은등록을받지않습니다. ※4명이상가족등록시30% 할인(총액) 혜택을드립니다. ※학생봉사자는봉사자교육에반드시참석해야하며Credit Hours가30시간지급됩니다. ※신청마감일은1차5월31일, 2차6월16일입니다. (마감일이후에는환불이불가능합니다.) ※장애아동신청시‘자녀를위한주의사항’을꼭기입하여주시기바랍니다.</p>				