

## 2005 北美華裔青年、青少年臺灣之旅 報名表

### 2005 Summer Camp in Taiwan **APPLICATION FORM**

申請人中英文姓名 Name in Chinese & English		年 齡 Age	性 別 Sex	出生日期及地點 Birth Date & Place	護照 Passport
中				Place	國籍 Nationality_____
英				Month Year	發照地 Issue place_____
				Day	有效日期 Expiration date_____
申請人地址 Address (include ZIP code) & Telephone No					就讀學校 . 主修 . 年級
					School_____
TEL : (    )					Major_____Grade_____
E-mail :					
家長姓名 (中英文) Parent's Name in Chinese & English		居住地址及電話 Home Address & Telephone Number		何處移來 Immigrate From	
父親 Father_____				僑居地使用語言 Official Language in Residential country	
母親 Mother_____		TEL : (    )			
在台聯絡人姓名 Relative or Friend in Taiwan	與參加者關係 Relationship	在台住址 Address in Taiwan		聯絡電話 Phone Number	
				(    )	

在家使用何種語言 Language Spoken at Home		_____ <b>Participant/Guardian</b> <b>Signature: _____</b> <b>Date: _____</b> <b>Under age 18 need Parents or</b> <b>Guardian's Signature</b>		
國語 Mandarin and/or  other : _____				
中文程度 Proficiency in Mandarin (Please Mark with ×)				
Self-Grading Index	Excellent	Good	Fair	Poor
聽 LISTENING				
說 SPEAKING				
讀 READING				
寫 WRITING				
相片二張 (請於背面註明姓名 名連絡電話) Four photographs (print your name And phone number on the back)		<b>For Office Use Only 審查單位專用</b>		
		營別分別 Campus Assigned	初審 Initial Review	決審 Final Review
費用:  機票:		審查人簽字 Authorized Signature	審查人簽字 Authorized Signature	
		日期 Date _____	日期 Date _____	

1. 支票抬頭請開 : MCEA

2. 連同報名表及照片

寄至 : P.O. Box 160 Dresher PA 19025

洽詢資訊 : 電話: 215- 5910135

傳真: 215- 5910586

**2005 Summer Camp in Taiwan**  
**PARTICIPANT HEALTH REPORT**

Name in Chinese & English	Age	Sex	Birth Date & Place
Parents' Name in Chinese & English	<b>Business Phone</b>		Home Address & Telephone#
Father			
Mother			
If unable to contact parents, call	1.		Phone :
	2.		Phone :

**HEALTH PROBLEM/DOCTOR DIAGNOSED**

Allergy		Visual Problem	
Asthma		Hearing Loss	
Heart Disease		Seizure Disorder	
Diabetes		Orthopedic	
Other			

hereby consent to emergency hospital treatment for my child .

.....