(주)국제교류연합

말레이시아 한달살기 프로그램 참가 신청서

〈참가자(동반 보호자) 정보〉

한글이름	(부)	휴대전화	
Email		주민등록번호	
주소			
부모님의 기대 및 신청동기	☐ 어학능력향상 ☐ 조기유학 사전답사 ☐ 자립심 함양 및 정신적 성장 ☐ 다양한 체험활동 ☐ 기타 ( )		
신청프로그램	☐ 조호바루 한달살기(3 주) ☐ 조호바루 한달살기(4 주~6 주)		
출국예정일/ 연수기간	원하는 출국예정일 : 원하는 연수기간 :		

〈자녀 1〉

한글이름		나이/성별	만 세 / 남 ☐ 여 ☐	
영문이름	이름 (First Name)		성 (Last Name)	
주민등록번호		E-mail		
해외캠프 경험	체험국가 :		체험년도 :	

〈자녀 2〉

한글이름		나이/성별	만 세 / 남 ☐ 여 ☐	
영문이름	이름 (First Name)		성 (Last Name)	
주민등록번호		E-mail		
해외캠프 경험	체험국가 :		체험년도 :	

〈자녀 3〉

한글이름		나이/성별	만 세 / 남 ☐ 여 ☐	
영문이름	이름 (First Name)		성 (Last Name)	
주민등록번호		E-mail		
해외체험	체험국가 :		체험년도 :	

(주)국제교류연합 ISEI

주소 : 서울시 서초구 서초대로 74길 23 서초타운트라펠리스 904호
TEL : 02 -501-0172 / FAX : 02 – 501 - 6602
Email : twa6696@hanmail.net