

基礎忠恕瑞周天惠美國天華基金會

2008年小天使國學營報名表

活動內容以及報名辦法：

- 活動目的：(一) 提供一個學習中華文化的環境，拓展生活層面。
(二) 注重人文道德的涵養，啓發固有的良知良能。
(三) 體認父母生育恩德，探討行孝盡孝之道。
- 活動對象：7-11歲之小朋友 (Entering 2nd- 7th in Fall 2008)
- 活動地點：天惠佛堂 Address: 7811 Orion Lane, Cupertino, CA 95014 Tel:(408)517-8800
- 活動時間：9:00 am ~ 3:00 p.m., 7/30-8/2, 2008 (Wed.- Sat.) 共四天
- 活動費用：每人 \$60 其餘由天華基金會贊助 (Check Payable to: Tian Hua I-Kuan-Tao Foundation)
- 招生名額：40名
- 報名辦法：詳填下列資料，並請本人及家長簽名後，郵寄至 天華基金會 20730 Hanford Drive, Cupertino, CA 95014



2008年天華基金會小天使國學營報名表：

姓名 (Name)	中文 (Chinese)		英文 (English)	
出生日期 Birthday Date	____/M____/D ____/Y	性別 (Sex)	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	聯絡電話 Phone #
通訊地址 Home Address				(H) (C)
E-mail Address				中文語言能力: About your Chinese ability:
興趣、專長 Hobbies				<input type="checkbox"/> Listen聽 <input type="checkbox"/> Speak說 <input type="checkbox"/> Read/ Write 讀/寫
醫療保險名稱 Insurance	Carrier : Policy or Group # :			聯絡電話 Phone #
家庭醫生 Physician			聯絡電話 Phone #	
個人身體狀況 Health condition	<input type="checkbox"/> 正在定時服用藥物？ Are you currently under the care of a physician? Explain: 請列出：_____			
	<input type="checkbox"/> 對某種食物與藥物過敏？ Allergies? List below. 請列出：_____			
緊急聯絡人	Name of person in emergency contact			聯絡電話 Phone #
				(H) (C)
家長簽名	Parent's/ Guardian's signature:	學員簽名	Applicant's signature:	
How did you hear about us?				

本人了解團員在活動期間如不按照規定行事，而有任何意外發生；天華基金會將不負任何法律責任。(I understand that Tian-Hua Foundation will not be responsible for any member's injuries if he/she does not follow proper instructions.)

學員簽名 (Applicant's signature) _____

家長/監護人簽名 (Parent's/ Guardian's signature) _____