

多伦多北区华人浸信会 二零一七年夏令会		活泼常存的道 讲员：黄学龄牧师（国语部）			
日期：二零一七年七月一日至七月三日		地点：伦敦市西安大略大学 Western University, London, Ontario			
报名表					
	报名人	家庭成员 ①	家庭成员 ②	家庭成员 ③	家庭成员 ④
姓名（英文）：					
姓名（中文）：					
年龄 (十八岁以下请填写确实年龄)：	<input type="checkbox"/> 0~17 请注明: _____ <input type="checkbox"/> 18~30 <input type="checkbox"/> 51~64 <input type="checkbox"/> 31~50 <input type="checkbox"/> 65+	<input type="checkbox"/> 0~17 请注明: _____ <input type="checkbox"/> 18~30 <input type="checkbox"/> 51~64 <input type="checkbox"/> 31~50 <input type="checkbox"/> 65+	<input type="checkbox"/> 0~17 请注明: _____ <input type="checkbox"/> 18~30 <input type="checkbox"/> 51~64 <input type="checkbox"/> 31~50 <input type="checkbox"/> 65+	<input type="checkbox"/> 0~17 请注明: _____ <input type="checkbox"/> 18~30 <input type="checkbox"/> 51~64 <input type="checkbox"/> 31~50 <input type="checkbox"/> 65+	<input type="checkbox"/> 0~17 请注明: _____ <input type="checkbox"/> 18~30 <input type="checkbox"/> 51~64 <input type="checkbox"/> 31~50 <input type="checkbox"/> 65+
是否基督徒？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
性别：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
有否食物敏感？ (请注明)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
所属团契：					
夏令会部门： (9月份所就读之级别)	<input type="checkbox"/> 幼童部 (0 -- Pre-K) <input type="checkbox"/> JK-- SK <input type="checkbox"/> 儿童部 (Gr. 1--6) <input type="checkbox"/> 成人国语部 <input type="checkbox"/> 成人粤语部 <input type="checkbox"/> 成人英语部	<input type="checkbox"/> 幼童部 (0 -- Pre-K) <input type="checkbox"/> JK-- SK <input type="checkbox"/> 儿童部 (Gr. 1--6) <input type="checkbox"/> 成人国语部 <input type="checkbox"/> 成人粤语部 <input type="checkbox"/> 成人英语部	<input type="checkbox"/> 幼童部 (0 -- Pre-K) <input type="checkbox"/> JK-- SK <input type="checkbox"/> 儿童部 (Gr. 1--6) <input type="checkbox"/> 成人国语部 <input type="checkbox"/> 成人粤语部 <input type="checkbox"/> 成人英语部	<input type="checkbox"/> 幼童部 (0 -- Pre-K) <input type="checkbox"/> JK-- SK <input type="checkbox"/> 儿童部 (Gr. 1--6) <input type="checkbox"/> 成人国语部 <input type="checkbox"/> 成人粤语部 <input type="checkbox"/> 成人英语部	<input type="checkbox"/> 幼童部 (0 -- Pre-K) <input type="checkbox"/> JK-- SK <input type="checkbox"/> 儿童部 (Gr. 1--6) <input type="checkbox"/> 成人国语部 <input type="checkbox"/> 成人粤语部 <input type="checkbox"/> 成人英语部
全时间或部分时间参加	<input type="checkbox"/> 全时间 <input type="checkbox"/> 部分时间	<input type="checkbox"/> 全时间 <input type="checkbox"/> 部分时间	<input type="checkbox"/> 全时间 <input type="checkbox"/> 部分时间	<input type="checkbox"/> 全时间 <input type="checkbox"/> 部分时间	<input type="checkbox"/> 全时间 <input type="checkbox"/> 部分时间
住址：					
联络电话：			电邮地址：		
紧急联络：	姓名：		电话#：		
	营地内家长紧急联络电话 # (如有幼童、JK/SK 或儿童部参加者)：				
* OFFICE USE ONLY 职员专用*					
Date & Time Received: Code #:	@ Received by:	Fee Paid: (\$_____ , Cash / Cheque # _____ , Bank _____)			
Remarks:	Room #:				

收费表

全时间参加者 (年龄计算截止于 2017 年 7 月 1 日)	18 岁或以上	全时间学生	3 至 12 岁	3 岁以下
<input type="checkbox"/> 我愿意支付夏令会全费	\$195	\$195	\$182	免费
教会资助后之费用	\$100	\$60	\$60	免费
人数:				
合共金额:	\$	\$	\$	\$
总金额:				\$

部分时间参加者	参加日期七月二日(礼拜天)	收费	人数	合共金额
备注: 注册费为每人每日\$70.00, 包括午餐及晚餐, 大小同价, 三岁以下免费。		每人每日 \$70	X	=

可用支票或现金付款，为方便起见尽量用支票付费，支票抬头请写 NTCBC

报名备注：

1. 房间分配细则：每个家庭会尽量被安排在同一单位。其余单位分性别安排。如有其它房间安排要求，将尽量配合，请在备注栏写明。
2. 若有需要，参加者可向大会申请财政援助。申请人请与助道部部长联络。所有申请个案将由助道部和执事会私下审阅及批核。
3. 入营登记时间是七月一日（礼拜六）由上午十一点至下午一点。并请留意当日（礼拜六）不会提供午餐。夏令会最后一天（七月三日，礼拜一）将会有午餐供应。
4. 营友如需要入营车辆安排请与所属团契/组长/朋友联系。
5. 幼儿及小童(幼儿至第 6 班)的家长可能需要参与协助各儿童项目。
6. 报名截止日期是五月二十一日礼拜天。
7. 若有问题或查询，请联络：summerconference@ntcbc.org

备注 (特别需要/医疗需要/房间安排 - 请注明)

报名人签署：_____

日期：_____