

18세 이하 자녀 등록 신청서 및 부모 동의서

2019 로타리 국제대회
독일 함부르크
2019년 6월 1~5일



부모 또는 법적후견인이 직접 작성해야 합니다.

등록 방법: 완전히 작성한 후 이메일, 팩스, 또는 우편으로 제출

이메일: ri.registration@rotary.org, 팩스 +1-847-556-2194

우편 주소: Rotary International, 14244 Collections Center Drive, Chicago, IL 60693 USA.

대금 지불: 5~18세 이하의 자녀 등록비는 12월 15일까지는 미화 20달러입니다. 12월 16일부터 3월31일까지는 30달러이며, 그 이후는 40달러입니다. 5세 미만의 자녀는 무료입니다. 등록비는 19%의 부가세가 포함된 금액입니다. 등록이 접수되면 납부액과 대금 지불 방법을 설명한 이메일이 발송됩니다.

대표 등록자 정보:

성 _____ 이름 _____ 회원 ID _____

대표 등록자 이메일 주소: _____

4명 이상의 게스트가 동행할 경우 게스트 섹션만을 작성한 페이지를 추가해 주십시오.

대표 등록자 분류				
1 청소년교환학생	2 인터랙터	3 5~18세 게스트	4 5세 미만의 게스트	
	등록자 1 등록 분류 번호 _____	등록자 2 등록 분류 번호 _____	등록자 3 등록 분류 번호 _____	등록자 4 등록 분류 번호 _____
성				
이름				
중간 이름/이니셜 (해당되는 경우)				
배지명(다른 참가자들이 친근하게 부를 수 있는 이름)				
도시 및 국가				
출생 연도				
특별 요청사항 (해당 사항에 모두 체크)	<input type="checkbox"/> 보청기 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 스쿠터 <input type="checkbox"/> 브라우 점자 자료 <input type="checkbox"/> 기타 _____	<input type="checkbox"/> 보청기 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 스쿠터 <input type="checkbox"/> 브라우 점자 자료 <input type="checkbox"/> 기타 _____	<input type="checkbox"/> 보청기 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 스쿠터 <input type="checkbox"/> 브라우 점자 자료 <input type="checkbox"/> 기타 _____	<input type="checkbox"/> 보청기 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 스쿠터 <input type="checkbox"/> 브라우 점자 자료 <input type="checkbox"/> 기타 _____
음식 주의사항 (해당 사항에 모두 체크)	<input type="checkbox"/> 알러지 _____ <input type="checkbox"/> 채식 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 붉은 고기 거부 <input type="checkbox"/> 돼지고기 거부 <input type="checkbox"/> 갑각류/조개류 거부 <input type="checkbox"/> 해산물 거부 <input type="checkbox"/> 기타 _____	<input type="checkbox"/> 알러지 _____ <input type="checkbox"/> 채식 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 붉은 고기 거부 <input type="checkbox"/> 돼지고기 거부 <input type="checkbox"/> 갑각류/조개류 거부 <input type="checkbox"/> 해산물 거부 <input type="checkbox"/> 기타 _____	<input type="checkbox"/> 알러지 _____ <input type="checkbox"/> 채식 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 붉은 고기 거부 <input type="checkbox"/> 돼지고기 거부 <input type="checkbox"/> 갑각류/조개류 거부 <input type="checkbox"/> 해산물 거부 <input type="checkbox"/> 기타 _____	<input type="checkbox"/> 알러지 _____ <input type="checkbox"/> 채식 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 붉은 고기 거부 <input type="checkbox"/> 돼지고기 거부 <input type="checkbox"/> 갑각류/조개류 거부 <input type="checkbox"/> 해산물 거부 <input type="checkbox"/> 기타 _____

