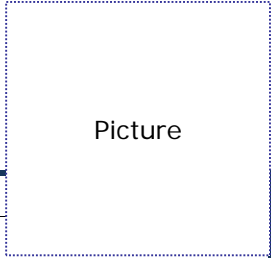


GoCanadaCamp Application



File number:

한국 이름		영어 이름	
생년월일 / 가족관계		성별 / 학년	
집 주소			
집 전화번호		본인 이메일	
아버님 휴대폰		아버님 이메일	
어머님 휴대폰		어머님 이메일	
재학중인 학교명		지원학생 이메일	
		응급상황시 연락처	

좋아하는 음식		안 좋아하는 음식	
알려지		현재 복용중인 약	
갖고 있는 질환		수술경험	

외국여행지		외국유학경험 및 생활경험	
부모가 생각하는 자녀성격			
취미목록 우선순위	1.	특이 행동이나 버릇	
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
부모님께서 캠프에 바라는 점			

OFFICE USE ONLY	
귀 자녀의 캠프일지	
1st Week	
2nd Week	
3rd Week	
Note	