

SOUTHERN CALIFORNIA COUNCIL OF CHINESE SCHOOLS

南加州中文學校聯合會

會員入會申請表

(在填寫本表之前，請詳細閱讀“申請南加州中文學校聯合會入會辦法”)

貴校是否為非營利學校: 是/否 如果是，請填寫非營利 ID # _____

英文校名: _____

英文簡稱: _____ 學校電話: _____

中文校名: _____ 學校成立日期: _____ 年

學校通訊地址: _____

學校上課地址: _____

校長中文姓名: _____ 校長英文姓名: _____

校長住址: _____ CITY: _____

STATE: _____ ZIP CODE: _____ E-mial: _____

電話 (O): _____ 傳真 (O): _____

電話 (H): _____ 傳真 (H): _____

代表中文姓名: _____ 代表英文姓名: _____

代表住址: _____ CITY: _____

STATE: _____ ZIP CODE: _____ E-mial: _____

電話 (O): _____ 傳真 (O): _____

電話 (H): _____ 傳真 (H): _____

老師人數: _____ 行政人員人數: _____ 學生人數: _____ 班級數目: _____ 學分: 有/無

學生年齡: _____ 歲至 _____ 歲 每年學費: _____ 教師基本薪資: 每小時 _____ 上課時間: _____

學校所屬學區(SCHOOL DISTRICT): _____

秋季開課日期: _____ 月 _____ 日 學期結束: _____ 月 _____ 日

春季開課日期: _____ 月 _____ 日 學期結束: _____ 月 _____ 日

暑期開課日期: _____ 月 _____ 日 學期結束: _____ 月 _____ 日

校長或代表簽名: _____ 日期: _____

會員權利: 1. 贈與本會通訊、年刊、會員錄

2. 優待參加本舉辦之各項研討會及活動

3. 可特價購買本會出版之補充教材

4. 供給辦學及教學資料

5. 擁有選舉及投票權

6. 可以參加本會學生保險

請將此表寄至聯合會: SCCCS

聯合會會長:

楊賢怡

Robert Yang

16860 Kinzie St.

電話: 818-891-6424

Northridge, Ca. 91343