

**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    | 4. 供給辦學及教學資料  |
| 2. 優待參加本舉辦之各項研討會及活動 | 5. 擁有選舉及投票權   |
| 3. 可特價購買本會出版之補充教材   | 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: 簡大森 Thomas T. Chien  
10282 Corkwood Court 電話: (909) 941-8316  
Alta Loma, CA 91737