

SOUTHERN CALIFORNIA COUNCIL OF CHINESE SCHOOLS

南加州中文學校聯合會

會員資料更正表

♥請速寄回♥

英文校名: _____ 電腦代號: _____

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: _____

學校網址: _____

校長中文姓名: _____ 校長英文姓名: _____

校長住址: _____ CITY: _____

STATE: _____ ZIP CODE: _____ E-mail: _____

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-mail: _____

電話 (O): _____ 傳真 (O): _____

電話 (H): _____ 傳真 (H): _____

語文老師人數: _____ 課外活動老師人數: _____ 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: _____

上課日: 週一, 週二、週三、週四、週五、週六、週日 (請圈選) 上課時間: _____

學校性質 (營利/非營利) 如為非營利, 請填寫非營利 ID # _____

教師基本薪資: 每小時 _____ 學校所屬學區(SCHOOL DISTRICT): _____

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

校長或代表簽名: _____ 日期: _____

會員權利: 擁有選舉及投票權

本校學生可參加本會所舉辦各項比賽及活動。

本校學生可申請各項學生獎學金。

本校教師可申請各項優良教師獎金並獲表揚。

本校教師或行政人員獲優待參加各項研討會及進修課程。

可獲得國內外最新中文教學及相關資訊。

獲贈本會年度手冊、年刊、會員通訊錄等刊物。

繳費規定: 1. 會員學校須在5月30日之前交下年度會費\$75元。

2. 若遲至10月30日尚未繳交會費者, 本會將取消其會員資格。

3. 請將此表寄至會籍委員會召集人: 繆珩 電話: (562) 860-1715

地址: Alice Ying 21107 Pioneer Blvd., Lakewood, CA. 90715 E-Mail: myu1715@yahoo.com