

제 32 기 CBMC 비전스쿨 등록 신청서

참가자 성명: 영문 성명:		참가자(배우자)성명: 영문 성명:	
주소:			
E-mail :			
연락처	Cell :	Work :	
	Home :	Fax :	
소속 지회 :			
출석 교회 :			
참가비 지불 방법 :		현금	check
(1 인당 \$150)			Paid to: KCBMC
도착	일시	20 년 월 일 시 분 ()	
	항공편		Flight No.
귀가	일시	20 년 월 일 시 분 ()	
	항공편		Flight No.
지원 동기(추천하신분):			

- 기간: 2019 년 3 월 22 일(금) 9:30AM ~ 3 월 23 일(토) 2:30PM
- 장소: Courtyard by Marriott Rockville (2500 Research Blvd, Rockville, MD 20850)
- 참가비(참가자 전원 해당): 교재비포함 1 인당 \$150 , 숙박비 개별 지불
- 참가비를 check 으로 보내주실때는 참가신청서와 함께 보내주십시오.(먼저 Fax 혹은 메일송부요망)
- 주소: 32 기 CBMC MD Vision school 준비팀
 13242 Executive Park Terrace
 Germantown, MD 20874
- 연락처 MD 비전스쿨 준비팀 담당자

MD 지회장	강고은	koeun1228@gmail.com	전화: 240-281-7949
락빌지회	김영후	info@websiteinnovator.com	전화: 301-910-9113
북미주 CBMC 대학 학장	솔로몬 김	skim@kffca.com	전화: 416-460-1789
북미주 CBMC 총연 사무총장 폴 현		kcbmcna@gmail.com	전화: 610-500-4199