



北卡三角区中文学校讲故事比赛洛丽汉语学校代表报名表

NC Triangle Area Story Telling Contest RACL Student Registration Form

报名日期 (Date) : ___年(Y) ___月(M) ___日(D)

中文姓名(Chinese Name)		学校专用 Reserved For RACL Office
英文姓名(English Name)		
班级(Class)		
性别(Gender)	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F)	
联系电话 (Tel. No.)	家庭电话 (Home) :	
	移动电话 (Mobile) :	
所在班级 (Class)		
电子邮件 (E-mail)		
参赛组别 (Group Division)	<input type="checkbox"/> 小学组一 (一到三年级) Elementary #1 (1 st -3 rd grade) <input type="checkbox"/> 小学组二 (四到五年级) Elementary #2 (4 st -5 th grade) <input type="checkbox"/> 初中组(六到八年级) Middle (6 th - 8 th grade) <input type="checkbox"/> 高中组(九年年级以上) High (9 th - 12 th grade) <input type="checkbox"/> 非母语组 Non-native Chinese Speakers	

Deadline: Registration form needs to be submitted to the Academic Director in RACL office (Rm #1212) by April 13th 12:30pm