YIP'S CANADA

28 Crown Steel Drive, Unit 10 & 19, Markham, Ontario, Canada L3R 9Y1 Tel: 905-513-0955
100 Lee Avenue, Unionville, Ontario, Canada L3R 8G2 Tel: 905-752-0275

Student No.:
學生編號

Application Form
報名表

Student Name 學生姓名 : First 名 _____ Last 姓 _____ (_____) Chinese 中文姓名

Date of Birth 出生日期 : _____/_____/_____ yyyy 年 mmm 月 dd 日

Age 年齡 : _____

Gender 性別 : M 男 / F 女

Home Address 住宅地址 : _____

Postal Code 郵政區號 : _____

Home Phone 住宅電話 : _____-_____-_____

Allergy 敏感 : _____

Parents/ Other Information 父母/ 其他聯絡資料

Relationship 關係	Mother 母親	Father 父親	Other 其他聯絡人
Name (First) 名 (Last) 姓			
Address (if different) 住址 (如與上址不同)			
Occupation 職業			
Phone (Cell) 手機 電話 (Work) 工作			
Email Address 電郵地址(通訊用)			

≈ • ≈ • ≈ •