



麻州中文学校 2008 年秋季注册表
MCCC Class Registration Form 2008 Fall

英文姓名 (English Name)	中文姓名	生日 Age	性别 (Gender)	中文课 Chinese Class)	时间 Time	学费 (Tuition)
			M/F			\$
			M/F			\$
			M/F			\$
					Total:	\$

母亲姓名 (Mother)	
父亲姓名 (Father)	
电话 (Home Telephone#)	
网址 (E-mail)	

家长签字 (Parent / Guardian Signature) : _____

负责人签字 : _____

Please Payable To : MCCC
Tel: Ms. Liyaun Yang Silva 617-780-2177 & 781-609-2129 Ms. Yuhong Jia 617-515-3440 Fax:781-609-2129
E-maii: Info@masschineseschool.org www.masschineseschool.org