

QISS 5K Halloween Run: Sign-up Sheet

Participant 1 姓名: _____

신청자 이름 Last

姓성 First 名이름

Age: _____

Shirt Size _____

Lunch Only? _____

Participant 1 姓名: _____

신청자 이름 Last

姓성 First 名이름

Age: _____

Shirt Size _____

Lunch Only? _____

Participant 1 姓名: _____

신청자 이름 Last

姓성 First 名이름

Age: _____

Shirt Size _____

Lunch Only? _____

Participant 1 姓名: _____

신청자 이름 Last

姓성 First 名이름

Age: _____

Shirt Size _____

Lunch Only? _____

Participant 1 姓名: _____

신청자 이름 Last

姓성 First 名이름

Age: _____

Shirt Size _____

Lunch Only? _____

Number of People Running _____	x 100 RMB	Total for Runners: _____
Number of People Eating Lunch Only _____	x 20 RMB	Total for Lunch Only: _____
Total RMB for both Runners and Lunch Only: _____ RMB		

I _____ hereby accept that QISS will hold no responsibility if my son or daughter has any medical emergency while participating in the event. One of a K-2 participant's parents will need to come to school for the entire event.

我同意, 我的孩子在参加活动时如发生任何医疗紧急情况, 山东省青岛第一国际学校不承担责任。参加活动的幼儿园至二年级学生必须有一名家长全程在现场陪同。

본인 _____ QISS 할로윈 행사의 이하 서명에 동의합니다. 만약 저의 자녀가 행사를 참가하는 동안 의학적 긴급 상황 발생시 학교는 이 긴급 상황 및 그의 결과에 대해 어떠한 책임도 지지 않습니다. 유치원 - 2 학년 학생의 학부모님은 행사진행시 항상 학교에서 자녀와 동반하셔야 합니다.

Signature of parent: _____

家长签字 학부모 사인:

Emergency Contact Information: 紧急联系人信息 비상 연락처

Parent Name 家长姓名 학부모 성함: _____

Number to Contact 联系电话연락처: _____

Please list any health concerns or allergies

如您的孩子身体情况特殊或有过敏问题请做说明

건강 주의 사항 및 알레르기: _____

