



신청서

오늘 작성 하시고

아래 웹 주소로 컴에서 등록 하세요

www.ShakeOut.org

1. 구분 (하나만 선택해 주세요)

---- 개인 / 가족

18세 미만은 부모님 허락을 받아야 합니다

---- 조직

----사업체 ---- 정부 ----학교 ---- 종교단체

---- 지역 단체 ---- 언론기관 ----기타

---- 조직 이름 _____-

---- 우리조직에서 참가 신청할것을 허가 합니다

2. 2010년 10월 21일 Shake Out의 “Drop, Cover and Hold on” 에 참가 하기를 원하는 사람은 몇명인

(나를 포함해서 가족이나 단체)

3. 접촉 안내

성함 : _____ 성: _____

시 _____ 공역시 _____ - 주 _____ 우편번호 _____

전자우편: _____ 전화 _____

단체 만 쓰세요

직위 _____

부서 _____

주소 _____

4. 인정

참가자나 참가단체를 Web에 올려도 됩니까? 예----- 아니요____

Shake out 활동을 연구 하는 사람들과 당신의 정보를 공유 해도 됩니까? 예—아니요__

5. 다음순서

이메일을 주시면 개인등록확인과 개인정보업데이트 보내드립니다.

참가자는 Shake out 수정보완과 지진정보를 이메일로 받습니다 .

아래 주소로 메일 해 주시거나 팩스로 보내 주세요 213-740-0011

ShakeOut / Southern California Earthquake Center
3651 Trousdale Parkway #169, Los Angeles, CA 90089

