**『2025 인터네셔널 스마일 페스타』**

**참가신청서**

**(『INTERNATIONAL SMILE FESTA 2025』 APPLICATION FORM)**

|  |
| --- |
| **프로그램 선택** **(Please select the program in which you wish to participate.)** |
| APEC 21개국 국가대표 유학생 스마일 홍보대사(National Representatives Smile Ambassadors for International Students of APEC 21 Countries) | □ |
| APEC 글로벌 스마일 콘테스트(APEC Global Smile Contest) | □ |
| **성명** **(Full Name)** |  |
| **성별****(Gender)** | ***\* APEC 21개국 국가대표 유학생 스마일 홍보대사 참여 시 작성하세요. (Please fill this out when participating in the National Representatives Smile Ambassadors for International Students of APEC 21 Countries)*** |
| 남자 (Male) □ | 여자 (Female) □ |
| **국적****(Nationality)** |  |
| **소속 혹은 학교명****(Organization/School Name)** |  |
| **연락처****(Mobile Number)** | ***\* 한국 전화번호를 기입하세요. (Please fill out the Korean phone number.)***  |
|  (+82) |
| **이메일 주소****(E-Mail)** |  |
| **기타 문의 (For inquiries)** |
| **운영사무국 (『International Smile Festa 2025』 Operational Office)** unnews@hanmail.net |