

Appendix 3

2026 Shanghai International Sister Cities Youth Camp

Application Form

名 First Name		姓 Last Name	
中间名 Middle Name		性别 Gender	
国籍 Nationality		出生日期 Date of Birth	
出生地 Birthplace	City: Country:	护照号码 Passport Number	
护照有效期 Passport valid until	年 yy 月 mm 日 dd		
身份 Choose with a "√"	Teacher <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/>		
所在单位/学校 Home Institution			
食物过敏情况 Food Allergies			
联系方式 Contact Info	Email: Tel:		
紧急联络人	Name:		

