



Claim ticket # _____.

Reclamar boleto

Tree of Joy Application / Aplicación

HOLIDAY GIFTS FOR CHILDREN

The deadline for this application is November 22 or program capacity
El último día para entregar esta aplicación es el viernes 22 de noviembre

Please print clearly

Parent Name _____
Nombre y apellido del padre

Address _____
Dirección

City: Cottage Grove!
Ciudad

Phone _____
Teléfono

Message Phone _____
Teléfono de mensajes

=====

Name Nombre	Age Edad	Gender m/f Genero	Gift Suggestion \$30 limit Limite de \$30 por regalo	Size Talla

_____ **y/n Would you like to participate as a volunteer?**
Le gustaría participar como voluntario (a)