## MINORS ON CAMPUS Program Registration Form After completion, please email to <a href="mailto:hr@scranton.edu">hr@scranton.edu</a>

Name of program:	
Brief description of program:	
Date of Event:	
rimary Contact Name:	Position:
Phone: ()	Email:
econdary Contact Name:	Position:
Phone: ()	Email:
lames of person(s) assisting the contact person: (u	use additional pages if necessary)
Name:	Phone:
	Residence Halls Rec Fields Other Component? See No (If YES, list off-site location(s)):
Ages of minors eligible to participate: Check all tha	at apply:
mployees are knowledgeable about and know ho	நெஞ்n (a) <b>நடிையிடு (b) ஆசையு) நாகும் கூடு நடிக்கு பிரும் (கி.மு) இது விடிம்) நடிக்கு அடிக்கு இதி (a) நடிக்கு அடிக்கு இதி (a) நடிக்கு அடிக்கு அடிக்கு</b>
Signature	