

Central Baptist Theological Seminary  
6601 Monticello Road  
Shawnee KS 66226  
Fax. 913-667-5770

\* 우편으로 은행 수표(check)를 보내실 때는 학교 영문 이름을 기입하시고, 위의 주소로 재정담당자 Connie Mohr ([cmohr@cbts.edu](mailto:cmohr@cbts.edu))에게 보내시기 바랍니다.

\* Central Seminary accepts AMEX, MasterCard, VISA and Discover credit cards & debit cards.

In order to make payment on account via credit card/debit card, Central needs the following information:

아멕스, 마스터, 비자, 디스커버리 카드를 받습니다. 다음의 정보를 보내주시기 바랍니다:

- Student's Name:  
(학생의 공식 영문 이름) \_\_\_\_\_
- Card Holder Name:  
(카드 주인 이름, 만약 다르다면) \_\_\_\_\_
- Card Holder Address:  
(카드 주인 주소) \_\_\_\_\_
- Card Number:  
(카드 번호) \_\_\_\_\_
- Expiration Date:  
(카드 종료일) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Security Code: \_\_\_\_\_  
(카드 뒷면에 있는 세자리 번호/아멕스는 앞에)
- Payment Amount: \$ \_\_\_\_\_ for \_\_\_\_\_  
(지불할 금액) (지불할 내역 (수업료, 수수료, 참가비 등의 명목))

I, \_\_\_\_\_, authorize Central to process my credit card payment, as I provide the information above. (나 (성함을 적어주세요)는 위의 내용과 같이 센트럴이 내 크레딧카드 결재를 승인합니다.)

Signature (서명) \_\_\_\_\_

프린트하셔서 싸인하시길 바랍니다 (전자 서명 불가능)

Date (날짜) \_\_\_\_\_