대학생 교육봉사 신청서

인적사항	학교		학과		
	학년		이름	성별	
	휴대폰		e-mail		
봉사활동 신청내용 (1희망)	학교명	초등학교명	봉사활동 신청내용 (2희망)	학교명	
	활동가능 요일, 시간	(예시. 월요일 3시~5시 수요일 1시~3시)		활동가능 요일, 시간	
	봉사기간 및 봉사시간	(예시 7월 1일~ 8월 31일 매주 월, 수 18회 총 36시간)		봉사기간 및 봉사시간	
비 고	(필수)희망학교가 선정되지 않을 경우 타학교도 가능 여부 체크(○, ×)				
교육봉사관련 요청사항 및 하고 싶은 말					
(필수)개인정보 제공 동의 체크(○, ×)					
수집한 개인정보는 교육봉사 사업 목적(교육봉사 대상학교에 제공)으로만 사용하며, 사업종료(12월 말) 후 즉시 폐기합니다.					

중부교육지원청 관내 초등학교에서 교육봉사활동을 신청합니다.

2024년 월 일

신 청 인 :

(서명)