

교육봉사활동 신청서

1. 신청자 인적사항

학 과		학 년		학 번	
성 명		휴대폰			
주 소	(우편번호:)				

2. 봉사활동기관(해당부분 작성 및 확인 날인)

학교 및 유치원	학교(유치원)명				
	주 소	(우편번호:)			
	전화번호		담당자		
	봉사활동계획				
	봉사기간				
기타기관	기관명		대표자		
	인가번호 (신고번호)				
	주 소	(우편번호:)			
	전화번호		담당자		
	봉사활동 계획				
	봉사기간	년 월 일 ~ 년 월 일			

첨부서류: 1. 기관의 설립 또는 인가를 증명할 수 있는 서류 사본 1부(원본대조필)

위와 같이 교육봉사활동을 계획하여 신청합니다.

년 월 일

신청자 : (인)

협성대학교 교무처장 귀하