

자원봉사 신청서

관리번호())

성 명		생년월일		
주 소				
전 화 번 호		휴대전화		
직 업	직장명		학 력	
소속 단체명	학교명		학년 / 반	
종 교	혈액형		자 격 증	
봉 사 경 력	기 관 명		활동기간	
	활동내용			
봉 사 회 망 종 직	<input type="checkbox"/> 비전문 분야() <input type="checkbox"/> 전문분야()			
봉 사 활 동 회 망 주 기	<input type="checkbox"/> 주 회 <input type="checkbox"/> 월 회 <input type="checkbox"/> 연 회 <input type="checkbox"/> 기 타 <input type="checkbox"/> 희망특정요일_____요일			
봉 사 활 동 회 망 시 간	<input type="checkbox"/> 언제나 가능 <input type="checkbox"/> 특정 가능 시간 때()			
희 망 하 는 봉 사 활 동 (구체적으로)				
E-mail		SMS 수신여부	<input type="checkbox"/> 동 의	
정보수신여부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의		<input type="checkbox"/> 비동의	

상기 본인은 자원봉사활동에 참여코자 신청서를 제출합니다.

20 년 월 일

신 청 인 (인)

고운 최치원 도서관 귀하