

자 원 봉 사 활 동 신 청 서 (단 체)

소속 단체(기관)명			
대표자명	(인)	연락처	
담당자명	(인)	연락처	

■ 단체의 대표자께서 작성하여 각 개인별 신청서와 함께 아래 메일로 제출하여주시기 바랍니다.

■ 성인단체 자원봉사 활동에 청소년 참여시 계획서 제출은 필수이며, 활동일자별로 계획서 제출하여야함. (활동 시 사진촬영을 하여 자원봉사활동일지와 함께 제출. 사진은 센터메일로 전송바랍니다.)

■ 신규 회원(봉사자)은 사회복지자원봉사인증관리(VMS) <http://vms.or.kr> 꼭 회원가입 바랍니다.

제10회 I am 오뚝이 축제	봉사일시	년 월 일 (요일) ~ 년 월 일 (요일)
	장 소	
	참여인원	총 참여인원 수 명 (대학생/성인 명) (청소년 명)
	세부내용	
	기타사항	

주 소	대전광역시 중구 보문로246, 대림빌딩 707호 우.34917			홈페이지	http://www.ksciad.org		
이메일	kscia0080@hanmail.net		전화번호	042) 255-0080		팩 스	042)255-0081