

## 자원봉사 신청서

성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
VMS 아이디		전화번호 (연락가능)	
전자우편	@	직업	
주소 (우편물 수령)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 기타( )		

자원봉사 경험		<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음		
봉사 활동 가능	요일	<input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일 (중복 선택 가능)		
	시간	<input type="checkbox"/> 오전(08~14시) <input type="checkbox"/> 오후(14~18시) <input type="checkbox"/> 상시가능 <input type="checkbox"/> 기타( )		
	분야	<input type="checkbox"/> 시설봉사	<input type="checkbox"/> 생활지원 <input type="checkbox"/> 교육지원 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 사회활동지원 <input type="checkbox"/> 여가선용 <input type="checkbox"/> 취업지원 <input type="checkbox"/> 업무보조 <input type="checkbox"/> 시설정비 <input type="checkbox"/> 각종행사보조 <input type="checkbox"/> 기타( )	
		<input type="checkbox"/> 재가봉사	<input type="checkbox"/> 생활지원 <input type="checkbox"/> 교육지원 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 사회활동지원 <input type="checkbox"/> 기타( )	
		<input type="checkbox"/> 전문봉사	<input type="checkbox"/> 전문상담 <input type="checkbox"/> 의료지원 <input type="checkbox"/> 교육지원 <input type="checkbox"/> 기술지원 <input type="checkbox"/> 외국어지원 <input type="checkbox"/> 기타( )	
		<input type="checkbox"/> 지역사회봉사	<input type="checkbox"/> 환경보호 <input type="checkbox"/> 교통편의증진 및 교통환경개선 <input type="checkbox"/> 예술, 문화향상 등 <input type="checkbox"/> 생활체육, 스포츠이벤트 <input type="checkbox"/> 시민운동 및 조직활동 <input type="checkbox"/> 조사연구활동 <input type="checkbox"/> 현장활동(농촌봉사, 재해복구현장지원 등) <input type="checkbox"/> 민원안내 <input type="checkbox"/> 사무지원 <input type="checkbox"/> 기타( )	
<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 해외봉사 <input type="checkbox"/> 기타( )			

### [ 개인정보 취급 동의 안내 ]

‘사회복지사업법시행령 제25조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)’에 의거, 사회복지자원봉사활동을 위해 작성한 자원봉사 신청서의 개인정보를 취급하는 데 동의하십니까?

☐동의함☐동의하지 않음

본인은 귀 기관의 자원봉사 운영규정을 준수할 것을 약속하며 이에 자원봉사활동을 신청합니다.

년      월      일

신청인 : (인)

대전광역시척수장애인협회 귀하