코다가족지원사업 '코다아동 멘토링'
멘토 신청서

<table>
<tr><td>성 명</td><td></td><td rowspan="2">소 속
(해당자만)</td><td>학교명(직장명) :</td></tr>
<tr><td>생년월일</td><td></td><td>학과(부서) :
학년 :</td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="3">*멘토링 기간 내 거주지, 기숙사 거주 시 기숙사 주소</td></tr>
<tr><td>연락처</td><td colspan="3">(휴대폰) :
(E-Mail) :</td></tr>
<tr><td rowspan="4">활동관련
자격 및 자원봉사
경력사항
(칸 추가 가능)</td><td>자격/봉사활동 내용</td><td>자격취득일/봉사기간</td><td>취득기관/봉사활동기관</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>사회성·언어놀이 및
심리정서지원
활동 계획
(하고싶은 활동)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">활동가능 시간</td><td>월</td><td>화</td><td>수</td><td>목</td><td>금</td><td>토</td><td>일</td></tr>
<tr><td>오전□</td><td>오전□</td><td>오전□</td><td>오전□</td><td>오전□</td><td>오전□</td><td>오전□</td></tr>
<tr><td>오후□</td><td>오후□</td><td>오후□</td><td>오후□</td><td>오후□</td><td>오후□</td><td>오후□</td></tr>
<tr><td>제출 서류</td><td colspan="7">개인정보동의서 1부
재직증명서/재학증명서(서류합격자 시 제출)</td></tr>
</table>

위 내용은 사실임을 확인합니다.

2025년 월 일 지원자 : (인)

삼성소리샘복지관