전곡선사박물관 청소년 봉사활동 신청서

※ 모든 항목을 빠짐없이 기재 바랍니다. NO:

봉사자이름		출생년도	
학교이름		연락처	
보호자이름		보호자연락처	
주소			

봉사활동 가능요일 ※중복체크가능	□ 토요일 □ 일요일 □ 공휴일	
봉사활동 가능시간 (4시간 선택)	운영시간	선택
	10:00~11:00	
	11:00~12:00	
	12:00~13:00	
	13:00~14:00	
	14:00~15:00	
	15:00~16:00	
	16:00~17:00	
	17:00~18:00	
요청사항		

위와 같이 전곡선사박물관 청소년 봉사활동에 참여하고자 신청합니다.

20 년 월 일

신청자명 : (인)

전곡선사박물관 귀하