[서식 1] 동아리 신청서

경기도 대학생 재능기부 봉사단 신청서

1. 동아리명	
2. 담당 교수	
3. 활동 가능한 봉사 영역	*ex) 교육, 기술, 문화 예술, 보건 의료, 홍보 마케팅, 디자인, 기타*

4. 대표 및 구성원 연락처[____개 대학, 총____명]

연번	이름	소속 대학	학년	연락처	이메일
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

본 동아리는 귀 재단의 경기도 대학생 재능기부 봉사단에 참가하고자
귀 재단에서 정한 공고사항과 유의내용을 모두 승낙하고 참가신청을 합니다.

○ 첨부 : 경기도 대학생 재능기부 봉사단 신청서 1부
개인정보 수집· 이용 동의서 1부.

2016년 월 일

동아리명:

대표명 : (인)

경기복지재단 대표이사 귀하

동아리 특성을 활용한 2017년 경기도 재능기부 봉사단 활동 계획(안)	
대상자	예시) 아동, 청소년, 장애인, 노인, 외국인, 다문화가정, 새터민, 기타
활동 가능 지역	예시) 경기도 수원
횟수	예시) 월 2회
내용	예시) 어르신 시니어카페, 사회적기업 대상 광고 홍보 마케팅 지원 다문화 중도입국자 아동 대상 학습지도 노숙인 자존감 회복을 위한 자립 프로그램 설계 독거노인 돌봄 및 어르신 여가증진을 위한 체육 활동 장애인 사회 참여 확대를 위한 사회적응 프로그램 (여행, 관광 등) 쾌적한 주거복지 환경 조성을 위한 디자인 나눔 봉사 청소년 건강 및 스트레스 해소를 위한 문화 프로그램(스포츠, 댄스 등)
봉사 활동 성과 및 기대효과	
1. 활동성과 *2. 기대효과*	

※ 분량에 따라 문서 양식을 편집해서 사용하시면 됩니다.