# 공감교실 참여신청서

재단법인 문정장학재단 귀중

사진 (필수)

#### 신청자

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명 |  | 항목 | 공감교실참여 |
| 학교 |  | 학과/학년 |  |
| 휴대전화 |  | E-Mail |  |
| 주소 |  | | |

#### 보호자

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명 |  | 관계 |  |
| 거주지전화 |  | 휴대전화 |  |
| 거주지주소 |  | | |
| 회사 |  | 직종 |  |
| 회사전화 |  | 직위/직급 |  |
| 회사주소 |  | | |

#### 가족사항

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 관계 | 성명 | 나이 | 직장/학교 | 동거여부 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### 공감교실참여동기

|  |
| --- |
|  |

#### 신청인 서약

#### 본인은 공감교실 참여 학생으로 선정될 경우 다음 사항을 성실히 준수할 것을 서약합니다.

|  |
| --- |
| 1) 본인은 최상의 학업 결과가 나올 수 있도록 열심히 공부하겠습니다. 2) 본인은 소통하고 교류하여 친구들과 좋은 교우관계를 유지하겠습니다. 3) 본인은 기본 예절을 지켜 선생님 말씀을 잘 듣겠습니다. 4) 본인은 공감교실 참여 학생으로서 품위에 어긋나는 행위를 하지 않겠습니다. 5) 본인은 공감교실 활동 사진이 재단 홈페이지에 게재되는 것에 동의합니다.  위 내용에 동의합니다. |

재단법인 문정장학재단 선발 요강에 따라 위와 같이 공감교실 참여를 신청합니다.

20 년 월 일

신 청 인 : (인)