

# 자원봉사 신청서

성 명		생년월일	년    월    일
휴대전화		비상연락	
E-mail			
봉사	활동일	20    년    월    일 ~ 20    년    월    일	
		주중 : 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/>	
		주말 : 토 <input type="checkbox"/> 일 <input type="checkbox"/>	
시 간	1부) 9:30~13:30 <input type="checkbox"/>	2부) 14:30~18:30 <input type="checkbox"/>	중복 선택 가능
특이사항	<p style="font-size: small;">※활동요일 지정이 어려운 경우 날짜를 지정하여 이곳에 작성하여 주시기 바랍니다. 예) 1/14(화), 1/22(수), 1/31(목), 2/1(토) 봉사신청합니다.</p>		
<p>상기인은 위와 같이 화성시어린이문화센터의 자원봉사 활동을 신청합니다.</p> <p style="margin-left: 200px;">20    년    월    일</p> <p style="margin-left: 150px;">신청인 :                                  (인)</p> <p style="margin-left: 50px;">보호자(관계:    ) :                                  (인)</p>			
<p style="font-size: small;">화성시어린이문화센터</p>			