자 원 봉 사 활 동 신 청 서

접수번호	담당자 작성란

성 명			생년월일 (VMS 확인용)	
전화번호			VMS ID	
소 속				
봉사활동 신청내용	분야	재능기부 봉사(쉬운자료 제작 관련 일러스트레이션 작업)		
	활동 가능 일정	요일	☐ 월요일 ☐ 화요일 ☐ 수요일 ☐ 목요일 ☐ 금요일 (※ 중복선택 가능, 중복선택 시 하기의 시간 체크 란에 요일 작성)	
		시간	☐ 오전 09:00~12:00 (요일:) ☐ 오후Ⓐ 13:00~16:00 (요일:) ☐ 오후Ⓑ 15:00~18:00 (요일:) ☐ 상시가능	

[개인정보 취급 동의 안내]

「개인정보보호법 제15조1항(개인정보 수집·이용)」 및 「사회복지사업법시행령 제25조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)」에 의거, 사회복지 자원봉사활동을 위해 작성한 자원봉사 신청서의 개인정보를 취급하는데 동의하십니까?

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다

본인은 나사함발달장애인복지관에서 실시하는 '쉬운자료 제작' 사업 자원봉사자로 참여하며 복지관의 규칙을 준수하고 적극적인 자세로 자원봉사활동에 참여할 것을 서약합니다.

2022년 월 일

신청인 : (서명)

나사함발달장애인복지관
NASAHAM developmental disorder rehabilitation center