**백 남 준 아 트 센 터 자 원 봉 사 신 청 서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **인****적****사** **항** | 성 명 | 한글 : 한자 :영문 :  | 사진 |
| 생년월일 |  |
| 주 소 |  |
| 연락처 | 전 화 :휴대전화 : | E-mail : |
| **자****기****소****개** | 학력/전공 |  |
| 주요경력 |  |
| 현재직업 |  |
| 희망업무 |  도서관 □ |
| 봉사가능 일시 |  화□ 수□ 목□ 금□ 토□ 일□ |
|  오후□ |
| **위와 같이 백남준아트센터의 자원봉사 활동을 신청하고자 합니다.*** 기록된 개인정보를 백남준아트센터 운영에 활용하는 것에 동의합니다.

**년 월 일****신청인 : (인)****백남준아트센터관장** 귀하 |