접수번호	2024 -

2024년 한부모가족 힐링프로그램 참가신청서

신청인	성 명		연락처	
	주 소			
참여가족 이름				
초상권 동의	기관 홍보의 목적으로 영상컨텐츠에 실릴 수 있으며, SNS, 홈페이지, 소식지에 게시될 수 있으므로 초상 사용 동의 여부를 표시해주세요.			
	초상 사용에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ※ 동의 필수사항임.			
개인정보 수집동의	「개인정보보호법」 제15조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.			
	성명, 연락처 등 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ※ 동의 필수사항임.			

본인은 『2024년 한부모가족 힐링프로그램』에 참가하고자 신청서를 제출하며, 신청서의 모든 내용은 사실과 같음을 확인합니다.

2024년 월 일

신청자 (서명 또는 날인)

사회복지법인 청수 대표이사 귀하