학생자원봉사활동 신청서

이 름		성 별	남 · 여
주민등록번호	- *******	나 이	만 세
주 소	(전화: 집- 휴대폰-)		
학 교	학교 학년		
봉사하고 싶은 분야			
봉사기간			
봉사동기			
봉사경험			

나는 아픔을 겪고 있는 이웃과 사랑을 나누며 더불어 사는 사회를 만들고자 경북대학교병원의 자원봉사활동에 참가하고자 합니다.

2014. . .

신청인 _____ (인)

경 북 대 학 교 병 원 장 귀 하