

2017년도 광명시 청소년지원센터 ‘꿈드림’

“꿈愛울림” 동아리 멘토 지원서

이 름		성 별		(사 진) ※ 본인 여부를 확인할 수 있는 사진
생년월일		나 이		
소 속 (※ 학생의 경우, 학교명)				
직 업 (※ 학생의 경우, 전공명)				
주 소				
휴대폰 번호			이메일 주소	
경 력 (※ 주요사항만 기재)	기 간	활 동 기 관		활 동 내 용
성격의 장단점				
지원동기				
기타 요청 및 특이사항				

위의 내용이 사실과 틀림없음을 확인합니다.

2017년 월 일

지원자 :

(인)

광명시청소년지원센터 ‘꿈드림’