붙임 2 [서식] 참여신청서

2024년 아동권리보장원-대학연계 사업활성화
참여신청서

대학명			학과	
소재지 주소				
참여교수	성명		이메일	
	사무실 번호		휴대 번호	

참여목표 및 운영방법	
기타사항	

위와 같이, 「2024년도 아동권리보장원-대학연계 사업활성화」 참여신청서를 제출합니다.

※ 제출서류
1. 참여신청서 1부.
2. 개인정보수집 및 이용 동의서 1부.

2024년 월 일

교수명: (서명)

아동권리보장원장 귀하