접수번호 :	접수일자 :

인천통일관 체험프로그램 참가신청서

학교명		
학년 / 반	학년 반 (혹은 동아리명)	인원 :
체험일자		
담당교사	이름 :	핸드폰 : 전 화 : 팩 스 :
기타 요청사항		
개인정보 수집동의	수집하는 개인정보의 항목 / 개인정보의 수집 이용 목적 / 개인정보의 보유기간 성명, 전화번호, 소속 / 인천통일관 체험프로그램 안내 및 홍보, 문자 / 본 사업 목적 만료시 ☐ 동의 ☐미동의 (미동의시 체험프로그램 참가에서 제외)	

「개인정보보호법」 제15조에 의거 위와 같이 개인정보를 수집 및 제공하는 것에 동의하며, 위와 같이 체험학습 참가를 위와같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명 : (서명)

인천통일관장 귀하

※ 인천통일관 전화 : 032-868-0113~5 / 팩스 032-868-0116

※ 메일 : kflj3@hanmail.net