

“함께 키우는 아이” 참가 신청서

접수번호	
------	--

신청인		구분	<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모 <input type="checkbox"/> 기타()		
주소					
연락처1		연락처2			
우선순위	<input type="checkbox"/> 기초수급, 소득수준 150% 이하 (의료보험 납입증명서 제출 요) <input type="checkbox"/> 다문화, 다자녀, 맞벌이 가정				
프로그램 참여내용	<input type="checkbox"/> 양육기술 향상을 위한 부모교육 & 자녀프로그램 6월15일(토) 10:00~15:00 (점심제공) <input type="checkbox"/> 우리아빠는 슈퍼맨 - 부자캠프 6월22일(토)~23(일) 1박 2일				
가족 구성	이름	구분	나이	소속	비고
신청 동기					