

접수번호 : NO. (작성하지 마세요)

길음종합사회복지관 대학생 멘토링 봉사 신청카드

인적 사항	성명		생년월일		성별	
	주소 (사는 곳)					
	연락처		VMS아이디			
	소속학교 / 학과		이메일주소			
세부 사항						
희망대상	<input type="checkbox"/> 초등학생 <input type="checkbox"/> 고학년 <input type="checkbox"/> 중학생 <input type="checkbox"/> 고등학생 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 관계없음					
성격 (해당하는 곳에 ○)	조용함		진솔함		예민함	
	꼼꼼함		활발함		신중함	
	대담함		섬세함		온화함	
	추진력있음		유연함		창의적임	
	논리적임		책임감있음		열정적임	
	성격 설명	* MBTI : * 성격유형에 대해 자유롭게 설명해주세요				
학습과목	* 학습지도가 가능한 학습 과목을 작성해주세요. (ex. 국어, 수학, 미술 등) * 관련 자격증 보유여부, 이전 교육 / 멘토링 경험이 있다면 함께 작성해주세요.					
멘토링 가능한 일정	* 멘토링 가능한 시간을 작성해주세요. (ex. 목, 토요일 14시~16시, 목요일 14시~16시, 토요일 종일 가능)					
지원동기	* 멘토링 지원 동기, 본인의 장점과 멘토로서의 강점 및 멘토링 계획을 작성해주세요.					
각오 한마디 (자기소개)						

※ 본인은 위 사항에 거짓이 없음을 증명하며
 제 13기 문화학습멘토링을 지원합니다.

2025년 월 일 지원자 :

[위 지원서는 최대 2장까지입니다.]