





# 서울대학교어린이병원 제5기 도토리짜꿍 봉사단 지원서

접수번호 : (아무것도 적지 마세요)

## 1. 인적사항 (해당사항 로 표시)

필수입력사항

<input checked="" type="checkbox"/> 성명	(영문 : )		
<input checked="" type="checkbox"/> 기본정보	년 월 일 ( <input type="checkbox"/> 양 <input type="checkbox"/> 음 )	<input checked="" type="checkbox"/> 성별	<input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 남
<input checked="" type="checkbox"/> 주소			
<input checked="" type="checkbox"/> 교육 참여여부	전체 OT (8월 20일 수)	<input type="checkbox"/> 참석 가능 <input type="checkbox"/> 참석 불가 (진행 시간 : 10:00-14:00)	
	집합교육 (8월 27일 수)	<input type="checkbox"/> 참석 가능 <input type="checkbox"/> 참석 불가 (진행 시간 : 10:00-13:30)	
	CPR 교육 (8월 28일 목)	<input type="checkbox"/> 참석 가능 시간대 : <input type="checkbox"/> 오전 10시 - 12시, <input type="checkbox"/> 오후 2시 - 4시	
	중간교육 (11월 15일 토)	<input type="checkbox"/> 참석 가능 <input type="checkbox"/> 참석 불가 (진행 시간 : 추후 세부 공지 예정)	
	수료식 (2월 13일 금)	<input type="checkbox"/> 참석 가능 <input type="checkbox"/> 참석 불가 (진행 시간 : 추후 세부 공지 예정)	
<input checked="" type="checkbox"/> 희망 시간	1지망 ____요일, ____팀 / 2지망 ____요일, ____팀 / 3지망 ____요일, ____팀 * 활동요일 : 월-일 / 활동시간 : 오전팀(09:30-11:30), 오후팀(14:00-17:00), 저녁팀(19:00-21:00) * 활동요일 및 활동시간 <b>확인 후</b> 개강 이후 스케줄을 대략적으로 고려하여 <b>신중하게 기입</b> 해주세요. * <b>저녁팀은 기존에 짜꿍 봉사 경험이 있는 분들에 한하여 신청 가능합니다.</b> [예시] 1지망: 월 오후 / 2지망: 수 오전] 희망 요일을 최대한 반영하나, 100% 배정되지는 않습니다.		
<input checked="" type="checkbox"/> 연락처	<input checked="" type="checkbox"/> 휴대폰		<input checked="" type="checkbox"/> 봉사 경험
	<input checked="" type="checkbox"/> E-Mail		
	인스타그램/블로그		
		<input checked="" type="checkbox"/> 기간 :	
		<input checked="" type="checkbox"/> 단체명 :	
		<input checked="" type="checkbox"/> 내용 :	

## 2. 자기소개 (\* 필수 자격 : 기존 봉사활동 경험, 봉사자님을 소개할 수 있는 사항)

## 3. 도토리짜꿍 봉사단 지원동기 (구체적으로 기술해주세요.)

## 4. 활동기간 내 기타 활동 계획 [\* 6개월 이상 활동 가능한 봉사자님을 기다리고 있습니다. 제 5기 도토리짜꿍 봉사활동 기간(2025년 9월 1일 - 2026년 2월 12일) 동안의 주요 계획을 솔직하게, 구체적으로 작성해주세요.]

<input checked="" type="checkbox"/> 활동 계획	<input type="checkbox"/> 간호 실습 예정 <input type="checkbox"/> 사회복지사 실습/수련 예정 <input type="checkbox"/> 취업 예정 <input type="checkbox"/> 해당 없음

※ 본인은 위 사항에 거짓이 없음을 증명하며 제 5기 도토리짜꿍 봉사단을 지원합니다.

2025 년 월 일 지원자 :

[ 위 지원서는 최대 1장까지입니다. 지원서 형식을 임의로 변경하지마세요. ]