



2025년도 전북에듀페이 학습 및 진로지원비 신청 안내

학부모님 안녕하십니까?

전북특별자치도교육청에서는 “전북에듀페이” 지원 사업의 하나로 2025년부터 전북특별자치도 내 초등학교 2학년~6학년 학생들에게 학습지원비 및 진로지원비를 지급합니다.

학습 및 진로지원비는 온라인 신청 및 바우처카드로 지급되지만, 사전조사를 위하여 신청인의 성함, 생년월일, 휴대폰 등 개인정보를 수집하고자 합니다.

동의서의 항목 작성 후 제출 바랍니다. 감사합니다.

■ 지원 금액: 2~5학년 1인당 10만 원, 6학년 1인당 15만원 (바우처 충전 지급)

■ 신청 방법: 전북에듀페이카드(바우처카드)발급 후 온라인 신청

※ 동봉하는 안내장을 참고해 주세요!

■ 문의처: 전북에듀페이 전용 고객센터 1588-2255

전북에듀페이 지원 콜센터 (063)239-0845~0847, 08534

전북교육 콜센터 (063)1396

2025. 3.

초 처 초 등 학 교 장

[학습·진로 지원비] 신청인 사전정보조사

☐ 초등학교용(2~6학년용)

학교 확인자
서명(날인)

2025 전북에듀페이(학습지원비/진로지원비) 신청인 사전정보조사

- 작성대상: 2025. 3. 10. 기준 초등학교 2~6학년 재학생 학부모(보호자)
- 본 조사는 학습 및 진로 지원비 온라인 신청 시 사전 신청인 정보의 시스템 입력으로 향후 온라인 신청 시 오류 최소화 및 원활한 신청·지급을 위한 **신청인 정보 사전 조사**입니다.
- 초등학교 지원비 신청인 및 전북에듀페이카드 명의자는 『**학부모(보호자)**』입니다.
* 아동의 친권·후견인 또는 그 밖의 사람으로서 아동을 사실상 보호·양육·교육하고 있는 사람
- 제출하신 신청인 정보는 학교에서 확인 후 신청시스템에 **사전 입력되며 “신청인 본인만 지원비 신청이 가능”** 하오니 신중하게 작성해 주시기 바랍니다.

※ 전북에듀페이 바우처 신청 및 카드 발급은 “학부모 안내서”를 참고해 주시기 바랍니다.

1. 지원 대상자(학생) 정보

| 학년 | 반 | 번호 | 학생명 | 생년월일(8자리) |
|----|---|----|-----|------------|
| | | | | 2010.00.00 |

2. 지원비 신청인(학부모(보호자)) 정보(= 신청시스템 신청인 = 카드 명의자)

※ 신청인 자격: 본인 명의의 핸드폰 소지자/ 온라인 신청 시 아래 신청인만 본인 인증 후 신청 가능

| 신청인명 | 학생과의 관계 | 생년월일(8자리) | 핸드폰 번호 |
|------------------------|-----------|-----------|---------------|
| (중요) 본인 명의의 핸드폰 소지자 | 부, 모, ... | 1980.0.02 | 010-0000-1234 |

※ 학부모 모두 본인 명의의 핸드폰이 없는 경우에도 **보유 핸드폰 번호로 작성하여 제출합니다.**
추후 신청인이 신청기간 중 서면 신청(학교에서 서면신청서를 받아 작성)

| 개인정보 수집·이용 동의서 | 개인정보 제3자 제공 동의서 |
|---|---|
| ① 수집·이용 목적 : 학습 및 진로 지원비(바우처) 온라인 신청 및 지급 ② 필수 수집 항목 : 신청인정보(성명, 생년월일, 연락처, 학생과의 관계) ③ 보유 및 이용기간 : 당해 사업 종료일로부터 1년 ④ 개인정보 수집·이용에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며 거부 시 학습 및 진로 지원비 신청이 불가합니다. 개인정보의 수집·이용 목적에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 부동의 <input type="checkbox"/> | ① 제공받는자: 재학 학교, 전북특별자치도교육청, 전북에듀페이카드 운 영사(전북은행), 학교업무지원센터 업무담당자 ② 제공목적: 학습 및 진로 지원비 온라인 신청 및 지원비 관련 안내 ③ 제공항목: 신청인정보(성명, 주민등록번호, 연락처, 학생과의 관계) ④ 제공받는자의 보유기간: 당해 사업 종료일로부터 1년 ⑤ 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의 거부 시 학습 및 진로 지원비 지원 신청을 할 수 없습니다. 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 부동의 <input type="checkbox"/> |

2025.

학생:

(서명)

/ 보호자(법정대리인 등):

(서명)

초처초등학교장 귀하