- 참가신청서

청소년특성화 사업 "친구같은 우리가족!"					
가족팀명			신청인		
청소년행사 참여경력					
신청사연					
참 가 자	연번	관계	성명	생년월일	연 락 처
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

○ 위와 같이 **김제시청소년수련시설**에서 실시하는 「**친구같은 우리가족!!**」 참가를 신청합니다. □예 □ 아니오

○ 수집.이용.제공될 항목(필수항목-성명, 연락처): 김제시청소년수련시설 행사 등의 참여에 따른 사전.사후 서비스 정보제공 등에 활용될 수 있음에 동의합니다. □ 예 □ 아니오

○ 행사 중 본인 및 가족의 초상이 사진•영상물로 기획될 경우, 향후 관련 홍보에 이용될 수 있음에 동의합니다. □ 예 □ 아니오

○ 「**친구같은 우리가족!!**」 활동은 가족간의 소통의 장 마련을 위한 프로그램으로 시간을 잘 지켜주시기 바라며 활동시간 외의 시간에는 따로 규제 또는 관리하지 않음을 인지하였음을 동의합니다. □ 예 □ 아니오

2025년 월 일

신청인 (인)

보호자 (인)