

씨알 장학금 지원 신청서

성명		연락처	
현재 소속된 대학(원)에 재학 중인가요?		재학 <input type="checkbox"/> 휴학 <input type="checkbox"/>	
현재 소속된 대학(원)은 주소지가 서울인가요?		네 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>	
본인은 주민등록등본 기준으로 서울시민인가요?		네 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>	
본인의 장애에 대해 알려주세요.			
씨알 장학금을 왜 신청 하셨나요?			
개인정보제공 및 활용에 동의함. <input type="checkbox"/>		서명: _____	

※ 모든 사항을 빠짐없이, 그리고 상세히 기록하세요. 허위 기재 시 선정이 취소됩니다.

<'나의 꿈'에 대한 에세이 - 성명 기재>

제 목 :

※ 글꼴: 바탕체, 글자크기: 10Pt, 줄 간격: 160%를 유지하며 1페이지 이내로 작성하십시오.



한국소아마비협회

서울장애인자립생활센터
Seoul Center for Independent Living

<씨알장학금 활용 계획서 - 성명 기재>

※ 1페이지 이내로 자유롭게 작성하되, 장학금 활용 계획을 구체적으로 작성하시오.

※ 씨알장학금 활용 세부내역서 별도 첨부할 것.

<별첨1>

<씨알장학금 활용 세부내역서 - 성명 기재>

활용 내용	활용 금액	비고
합 계		
예 산		