응 모 원 서

성 명	(한글) (한자) (☎)	사진 (3.5㎝×4.5㎝)
생년월일	년 월 일	
보 호 자	부 : 연락처 :	
	모 : 연락처 :	
소 속	학교 학년 반	
주소		
주요 경력		
지원 악기		
지원 동기		

본인은 서울특별시 강북구립 청소년오케스트라에 입단하고자 위와 같이 지원합니다.

2016년 월 일

지원자 : (인)

강 북 구 청 장 귀하

첨부: 재학증명서 1부