

# 2016년도 청소년 교류캠프 참가신청서

<b>희망 캠프 지역을 적어 주세요</b> (경북 김천시, 전북 익산시, 강원 고성군, 서울 강북구)	1지망		2지망		3지망		4지망	
참가자 성명				주민등록번호				
학교명				학년 - 반				
주소								
연락처	보호자 성명				집전화)			
	학생	휴대전화)			e-mail)			
보호자 동의	자녀의 청소년 국내교류캠프 참여에 동의합니다. 또한, 학생 주민번호는 보험가입 시 반드시 필요한 상황으로 개인정보 활용에 동의합니다. <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     2016년      월      일      보호자      (인)                 </div>							
위와 같이 2016 자매결연도시 청소년 교류캠프 참가를 신청합니다.  <div style="text-align: center; margin: 20px 0;">                     2016년      월      일                 </div> <div style="text-align: right; margin: 20px 0;">                     신청인 :      (인)                 </div> <div style="margin-top: 20px;"> <b>강북구청장 귀하</b> </div>								