

2024년도 대학생 청소년교육지원장학금 멘토활동 신청서

멘토 정보	대 학 명		학 년	
	성 명		학 과	
	학 번		반	
	연 락 처		E-mail	
활동 기관명			4대보험 가입여부	O / X
등본상 거주지			개인(임대) 및 법인 사업자여부	O / X
활동 내용 및 활동 기간	※방학 때만 진행 또는 학기 중 진행 시 기입※			

서정대학교 _____학부(과) 성 명 : (서명)
우리 기관은 위 사람이 계획서에 따라 활동함을 수락합니다.

활동 내용은 초, 중, 고교생을 직접 대상으로 하는 학습지도, 진로상담 등의 멘토링 활동으로 제한하며 근로기관 업무보조 및 단순노무(청소, 빨래 등) 등의 활동은 인정되지 않습니다. 또한 4대보험 가입 및 사업자(개인, 임대, 법인)의 경우 활동이 불가능합니다.

년 월 일

서정대학교 대학생 청소년 교육지원장학금 사업 (직인)