

개인 봉사활동 실시 계획 및 확인서

인적사항	학번	학년 반 번	성명	
------	----	--------	----	--

계 획 서			담임	
활동일시	202 년 월 일부터 202 년 월 일 까지 ()일간			
	총 ()시간 *요일별 가능시간: 월화목금-1시간, 수-2시간, 토요일 및 공휴일-8시간			
주관기관	기관명	활 동 영 역 ☐ 캠페인활동 ☐ 이웃돕기활동 ☐ 환경보호활동		
	전화번호			
활동장소				
활동내용				
유의사항				
위와 같이 봉사활동을 하고자 계획서를 제출합니다. 202 년 월 일 학 생 성 명 : _____(인) 상해한국학교장 귀하				
※개인봉사활동은 반드시 사전 봉사활동 계획서 승인을 통해 봉사활동 적합성 판단 후 실시함※				

확 인 서			
활동내용 /의견 (상세기재)			
위의 계획에 의거하여 총 ()시간 봉사활동을 한 사실을 확인합니다. 20 년 월 일			
확인자	직책(부서):	성명:	(인) 전화:
확인기관	기관명:	직인	
	주소/홈페이지:		
※ 확인서에는 반드시 기관명, 직인이 있어야 합니다. ※ ※ 별도 양식의 확인서(기관명, 직인 필수)가 있는 경우 위 확인서를 작성하고 뒤에 첨부합니다. ※ ※ 봉사인정시간은 학교봉사시간인정규정에 의하여 학생생활기록부에 반영됩니다.			