23 한국청소년키클럽 BRIDGE 지원 신청서」		
성명 생년월일	성명	
<del>브</del> 락처	연락처	
학교명 기계	학교명	정보
학년	학년	
F소지	주소지	
성명	성명	
년 <b>락</b> 처	연락처	춰ᅁ
÷ / 직책	소속 / 직책	구신인
천 이유	추천 이유	
Juvenile Care □  *청소년 문제, 학교 문제, 성적 문제로 인한 영향  Family & Wellness □  *가정 문제, 심리 문제 및 생명과 관련된 문제로 인한 영향	지원 분야	
학교명 학년 주소지 성명 결락처 는 / 직책 천 이유  Juvenile Care □ *청소년 문제, 학교 문제, 성적 문제로 인한 영향	학교명 학교명 학년 주소지 성명 연락처 소속 / 직책 추천 이유	<b>정보</b> 추천인

위와 같이 한국청소년키클럽 BRDIGE 지원사업에 지원하고자 신청서를 제출하며 기재 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

\*본문서는 장학금 지원 목적으로 샤론정신건강연구소 상담위원 및 한국청소년키클럽 카운슬러 외 외부로 공유되지 않으며 내용은 비밀이 보장됩니다.

2023년 월 일

신청자: (인)

샤론정신건강연구소 한국청소년키클럽 부서

「2023 한국청소년키클럽 BRIDGE 지원 신청서」	
1. 일상, 학업, 가정, 교우 관계에서 어려움을 겪고 있나요? 부담을 느끼지 않는 선에서, 이의 분야에 해당하는 사건이 현재의 생활에 어떠한 영향을 주고 있는지 설명해주세요 성적 문제 - 가정 문제 - 학교 폭력 문제	가래
- 정신 치료 문제 - 본인 및 생명과 연관된 문제 *민감하거나, 트라우마를 느낄 수 있거나, 트리거를 일으킬 수 있는 부분은 작성하지 않으도 됩니다. 본인이 공유하기에 괜찮은 선까지만 설명해주세요.	으셔
2. 꿈, 진로 등을 가지고 있나요? 구체적이지 않더라도, 본인이 나아가고 싶은 방향의 가지 있다면 적어주세요. 이 진로로 나아가는 데에 어떠한 어려움을 겪고 있고, 어떠한 도를 필요한가요?	

' 2023 안국성소년키글립 BRIDGE 시원 신성서」
3. 금전적 어려움을 겪고 있나요? 지원 장학금을 받게 된다면 어떻게 사용하고 싶은지 적
주세요.
본 단체는 장학생 선발과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집, 이용하고 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용
자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.
● 개인정보 수집·이용 내역 -개인정보 수집 이용 목적: 2023년 한국청소년키클럽 지원사업 장학생 선발
-수집 개인정보 항목: 성명, 소속, 연락처, 이메일 주소 및 첨부 서류
-개인정보 보유 및 이용기간 : 관련 사업 종료 시까지
※ 위 개인정보 수집은 모집 진행을 위한 필수 사항으로, 거부할 경우 지원이 불가합니다.
위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? □ 예 □ 아니오 ■ 개인정보 제3자 제공 내역
● 개인경도 제3시 제공 대학 -정보제공 목적: 장학생 선발 심사를 위한 외부 심사위원에게 제공 및 문자 및 메일 발송 매체
-정보제공 범위: 단체가 수집한 개인정보 항목 일체
-정보보유 및 이용기간: 관련 사업 종료 시까지
<ul><li>※ 귀하는 본 개인정보 제3자 제공에 대해 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 거부할 경우 지원이 불가</li></ul>
┃   니다. ┃ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? □ 예   □ 아니오

		년키클럽	지원	신청서」	
※ 증빙에 필요한 서	류를 자유롭게	기입해주세요			

	<sup>-</sup> 2023	한국	청소년	키클럽	BRIDGE	지원	추	천서」		
※ 추천사유	를 자세히	기재해	주시기	바랍니다.						
	way wal	202214	221065	지의 자동	o = 01 ±	-11110 7	- +1 숙L			
	KCYK	2023년	RKIDGE	시원 성익	t생으로 위 <sup>학</sup>	약생글 수	<u> </u>	'니다.		
								- 1 -1	21	21
							_	2023년	월	일
					추천인	: (	인)			