

# 작성 예시

1인 1신청서 / 가족 강좌는 [가족 프로그램 신청서]에 작성

수강생 작성란

프로그램 신청서

☐ 기존회원 / ☐ 신규회원

## 1. 기본 정보 입력

프로그램 내용	프로그램 명	1. <b>생각깨우기 독서논술 1반</b>		2. <b>리듬팡팡 음악줄넘기</b>	
	수강료	작성하지 마세요		작성하지 마세요	
	프로그램 명	3. <b>IOT메이커</b>		4. <b>레고 EV3</b>	
	수강료	작성하지 마세요		작성하지 마세요	
수강생 이름		<b>김하남</b>			
생년월일		<b>2023.05.08</b>	성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input checked="" type="checkbox"/> 여자	
참가 구분		청소년( <input checked="" type="checkbox"/> 초, <input type="checkbox"/> 중, <input type="checkbox"/> 고) / <input type="checkbox"/> 성인			
수강생 학년		<b>초등학교 3학년</b>	연락처	<b>010-0000-0000</b>	
주소		<b>ex.하남시 감일동</b>			
보호자 성명(관계)		<b>ex.김미사(모)</b>	보호자 연락처	<b>010-0000-0000</b>	
수강료 감면 여부		<input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 해당 ( )			

## 2. 수강료 환불 규정

신청일		기준
프로그램 시작 전일		전액환불
정규강좌(10회) 시작일 후	수업 1/3 경과 전 (각 강좌별 4회기 이전)	수강료의 2/3 해당액 환불
	수업 1/2 경과 전 (각 강좌별 5회기 이전)	수강료의 1/2 해당액 환불
	수업 1/2 경과 후 (각 강좌별 5회기 이후)	미환급
10회 이하의 강좌 시작일 후	-	회차에 따라 금액 산정 후 환불 안내
천재지변, 감염병 등 불가항력적 사유	-	① 프로그램 개시일 이전 : 전액 환불 ② 프로그램 개시일 이후 : 회차에 따라 금액 산정 후 환불
공동사항	수강료 전액 환불은 개강 전일(前日) 입무 마감 시간까지 (평일 17:00 전까지), 개강 당일 환불은 수업 참여로 인정하여 환불 금액이 산출됩니다.	
프로그램 환불은 월별 환불 내역 수합 후 익월 둘째주 금요일에 일괄적으로 지급됩니다(무통장입금)		
V <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함    확인자: 김미사    (서명)		

### 접수증

신청자	<b>김하남</b>	신청 강좌	

수강생 작성란

## 3. 수강생 정보 활용 동의

### 1) 개인정보 활용 동의

개인정보 활용 및 취급 동의	수집항목: 필수항목 - 성명, 생년월일, 연락처, 성별, 학교, 이메일 주소, 자택주소, 보호자 정보 (성명, 연락처, 이메일) 수집목적: 강좌 등록 및 운영 시 활용 보유기간: 작성일로부터 1년 후 파기 단, 관련 법령에 따라 회원정보를 보유하여야 하는 경우에는 예외로 함. 「개인정보보호법」에 따라 하남시청소년수련관의 효율적인 프로그램 운영을 위해 개인 정보를 수집 이용하는 것에 동의합니다. *개인정보 수집이용에 동의하지 않으면 신청대상에서 제외됩니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
--------------------	--

### 2) 초상권 사용 동의

초상권 사용 동의 (사진 촬영 및 배포, 소유 등에 관한 동의)	구분	내용
	사용자	하남시청소년수련관
동의 내용		1. 하남시청소년수련관의 홍보 및 정보전달 목적으로 사진 및 영상물을 촬영하는 것에 동의하며, 촬영된 저작물 사용에 동의합니다. 2. 하남시청소년수련관이 촬영한 사진 및 영상물을 신문, 잡지, 홈페이지 등 온오프라인에서 사용하는 것을 동의 합니다. 3. 위의 내용에 따라 추후 초상권 등과 관련하여 하남시청소년수련관을 상대로 일체의 소송을 제기하지 않겠습니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함

### 3) 건강상태 조사 동의

건강상태 조사동의	구분	내용
	사용자	하남시청소년수련관
동의 내용		지병(심장, 혈압이상 등) 및 심신미약으로 인하여 운동이 곤란한 분은 사전에 건강상태에 대한 정보를 수련관에 제공해야하며, 이를 어기고 강좌에 참여하여 안전사고가 발생하였을 경우 모든 민 형사상 책임은 전적으로 본인에게 있음을 동의합니다. 건강상 이상이 있는 수강생은 반드시 수강 전 직원과 상담 및 허가 후 이용 가능합니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함

### 3-1) 현재 병원진료를 받거나 질환이 있습니까? \*있을 경우 [기타]에 병명을 작성해주세요.

☐ 있다. ☒ 없다. ☐ 기타 ( )

### 3-2) 활동에 장애를 주는 과거 치료 경력이 있습니까? \*있을 경우 [기타]에 병명을 작성해주세요.

☐ 있다. ☒ 없다. ☐ 기타 ( )

신청자는 모든 정보 활용에 동의합니다. **확인자: 김미사 (서명)**

하남시청소년수련관 관장 귀하

수강생 작성란

생활스포츠 강좌는 감면신청서를 따로 작성하셔야합니다.

## 수강료 감면 신청서

신청인	성명	<b>김하남</b>	생년월일	<b>2023.05.08</b>
	휴대전화	<b>010-0000-0000</b>	주소	<b>하남시 감일동</b>
감면된 금액으로 작성	신청 내용			
	수강기간	<b>2기</b>		
	프로그램 명	1. <b>생각깨우기 독서논술 1반</b>	2. <b>IOT메이커</b>	
	수강료	<b>21,000원</b>	<b>21,000원</b>	
프로그램 내용	프로그램 명	3. <b>레고 EV3</b>	4.	
	수강료	<b>21,000원</b>		
감면사유		감면비율	증빙서류	비고
국민기초 생활 보장 수급자		<input type="checkbox"/> 50%	국민기초 생활보장 수급자증명서	감면사유가 2개 이상 충족되는 경우, 감면비율이 가장 높은 1개의 항목만 ✓ 표시
국가유공자		<input type="checkbox"/> 50%	국가유공자(유족)확인원, 가족관계증명서, 주민등록등본 (*직계가족만 해당, 조부모 제외)	
사회복지시설 청소년		<input type="checkbox"/> 50%	시설 거주 증명서류	
저소득 한부모 가족		<input type="checkbox"/> 50%	한부모가족증명서, 주민등록등본	
장애인		<input type="checkbox"/> 50%	장애인 증명서 또는 장애인 등록증	
다자녀		<input checked="" type="checkbox"/> 30%	주민등록등본 (주소지가 다른 경우: 가족관계증명서 추가 제출)	
하남시청소년수련관 운영규정(시행계획) 제8조(시설이용료 등)의 규정에 의하여 이용료 감면을 신청합니다.				
2023 년 5 월 8 일 신청인 : <b>김미사(모)</b> (인)				
※ 첨부서류 : 감면사유에 대한 증빙서류(3개월 내 발급) 1부 ※ 본 감면사유는 하남시에 주민등록을 두고 거주하는 가정의 세대주 또는 세대원에 대하여 적용한다.				
하남시청소년수련관 관장 귀하				

수강료 감면신청서와 증빙서류를 함께 준비해주세요.

# 프로그램 신청서

☐ 기존회원 / ☐ 신규회원

## 1. 기본 정보 입력

신청 강좌 명	1.	2.	
	작성하지 마세요	작성하지 마세요	
	3.	4.	
	작성하지 마세요	작성하지 마세요	
수강생 이름			
생년월일		성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자
참가 구분	청소년( <input type="checkbox"/> 초, <input type="checkbox"/> 중, <input type="checkbox"/> 고) / <input type="checkbox"/> 성인		
수강생 학년		연락처	
주소	ex.하남시 감일동		
보호자 성명(관계)	ex.김하남(모)	보호자 연락처	
수강료 감면 여부	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 해당 ( )		

## 2. 수강료 환불 규정

신청일		기준
프로그램 시작 전일		전액환불
정규강좌(10회) 시작일 후	수업 1/3 경과 전 (각 강좌별 4회기 이전)	수강료의 2/3 해당액 환불
	수업 1/2 경과 전 (각 강좌별 5회기 이전)	수강료의 1/2 해당액 환불
	수업 1/2 경과 후 (각 강좌별 5회기 이후)	미환급
10회 이하의 강좌 시작일 후	-	회차에 따라 금액 산정 후 환불 안내
천재지변, 감염병 등 불가항력적 사유	-	① 프로그램 개시일 이전 : 전액 환불 ② 프로그램 개시일 이후 : 회차에 따라 금액 산정 후 환불
공통사항	수강료 전액 환불은 개강 전일(前日) 업무 마감 시간까지 (평일 17:00 전까지), 개강 당일 환불은 수업 참여로 인정하여 환불 금액이 산출됩니다.	
프로그램 환불은 월별 환불 내역 수합 후 익월 둘째주 금요일에 일괄적으로 지급됩니다(무통장입금)		
<input type="checkbox"/> 동의함		<input type="checkbox"/> 동의안함
확인자:		(서명)

## 접 수 증

신청자		신청 강좌		

3. 수강생 정보 활용 동의

1) 개인정보 활용 동의

개인정보 활용 및 취급 동의	<p>수집항목: 필수항목 - 성명, 생년월일, 연락처, 성별, 학교, 이메일 주소, 자택주소, 보호자 정보 (성명, 연락처, 이메일)</p> <p>수집목적: 강좌 등록 및 운영 시 활용</p> <p>보유기간: 작성일로부터 1년 후 파기 단, 관련 법령에 따라 회원정보를 보유하여야 하는 경우에는 예외로 함.</p> <p>「개인정보보호법」에 따라 하남시청소년수련관의 효율적인 프로그램 운영을 위해 개인정보를 수집 이용하는 것에 동의합니다. *개인정보 수집이용에 동의하지 않으면 신청대상에서 제외됩니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함</p>
--------------------	---

2) 초상권 사용 동의

초상권 사용 동의 (사진 촬영 및 배포, 소유 등에 관한 동의)	구분	내용
	사용자	하남시청소년수련관
	동의 내용	<p>1. 하남시청소년수련관의 홍보 및 정보전달 목적으로 사진 및 영상물을 촬영하는 것에 동의하며, 촬영된 저작물 사용에 동의합니다.</p> <p>2. 하남시청소년수련관이 촬영한 사진 및 영상물을 신문, 잡지, 홈페이지 등 온·오프라인에서 사용하는 것을 동의 합니다.</p> <p>3. 위의 내용에 따라 추후 초상권 등과 관련하여 하남시청소년수련관을 상대로 일체의 소송을 제기하지 않겠습니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함</p>

3) 건강상태 조사 동의

건강상태 조사동의	구분	내용
	사용자	하남시청소년수련관
	동의 내용	<p>지병(심장, 혈압이상 등) 및 심신미약으로 인하여 운동이 곤란한 분은 사전에 건강상태에 대한 정보를 수련관에 제공해야하며, 이를 어기고 강좌에 참여하여 안전사고가 발생하였을 경우 모든 민·형사상 책임은 전적으로 본인에게 있음을 동의합니다. 건강상 이상이 있는 수강생은 반드시 수강 전 직원과 상담 및 허가 후 이용 가능합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함</p>

3-1) 현재 병원진료를 받거나 질환이 있습니까? \*있을 경우 [기타]에 병명을 작성해주세요.

☐ 있다. ☐ 없다. ☐ 기타 ( )

3-2) 활동에 지장을 주는 과거 치료 경력이 있습니까? \*있을 경우 [기타]에 병명을 작성해주세요.

☐ 있다. ☐ 없다. ☐ 기타 ( )

신청자는 모든 정보 활용에 동의합니다.      확인자: (서명)

# 가족 프로그램 신청서 ☐ 기존회원 / ☐ 신규회원

[클라이밍 가족반 / 홈베이킹 가족반 / 가족 어울림 놀이터 강좌에 한하여 작성]

## 1. 기본 정보 입력

신청 강좌 명	1.	2.	
	작성하지 마세요		작성하지 마세요
[청소년] 이름			
[청소년] 생년월일		[청소년] 성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자
[청소년] 학년	<input type="checkbox"/> 유아 ( )세 <input type="checkbox"/> 초등학교 ( )학년 <input type="checkbox"/> 중학교 ( )학년 <input type="checkbox"/> 고등학교 ( )학년		
주소			
[보호자(성인참가자)] 성명(관계)	ex. 김하남(모)	[보호자(성인참가자)] 생년월일	
[보호자(성인참가자)] 성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자	[보호자(성인참가자)] 연락처	
수강료 감면 여부	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 해당 ( )		

## 2. 수강료 환불 규정

신청일		기준
프로그램 시작 전일		전액환불
정규강좌(10회) 시작일 후	수업 1/3 경과 전 (각 강좌별 4회기 이전)	수강료의 2/3 해당액 환불
	수업 1/2 경과 전 (각 강좌별 5회기 이전)	수강료의 1/2 해당액 환불
	수업 1/2 경과 후 (각 강좌별 5회기 이후)	미환급
10회 이하의 강좌 시작일 후	-	회차에 따라 금액 산정 후 환불 안내
천재지변, 감염병 등 불가항력적 사유	-	① 프로그램 개시일 이전 : 전액 환불 ② 프로그램 개시일 이후 : 회차에 따라 금액 산정 후 환불
공통사항	수강료 전액 환불은 개강 전일(前日) 업무 마감 시간까지 (평일 17:00 전까지), 개강 당일 환불은 수업 참여로 인정하여 환불 금액이 산출됩니다.	
프로그램 환불은 월별 환불 내역 수합 후 익월 둘째주 금요일에 일괄적으로 지급됩니다(무통장입금)		
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함		확인자: (서명)

## 접 수 증

신청자		신청 강좌	

## 1) 개인정보 활용 동의

## 2) 초상권 사용 동의

### 3) 건강상태 조사 동의

3-1) 현재 병원진료를 받거나 질환이 있습니까? \*있을 경우 [기타]에 병명을 작성해주세요.

☐ 있다.    ☐ 없다.    ☐ 기타 ( )

3-2) 활동에 지장을 주는 과거 치료 경력이 있습니까? \*있을 경우 [기타]에 병명을 작성해주세요.

☐ 있다.    ☐ 없다.    ☐ 기타 ( )

신청자는 모든 정보 활용에 동의합니다.      확인자:

(서명)

# 수강료 감면 신청서

[illegible]