2022 대학 연계 장애학생 교육지원 사업(근로 장학) 신청서

연번	대학명	전공	학생 명	성별	학년	휴대폰 번호	이메일주소	근로장학활동 희망 학교(원)			희망 기간	비고
								1순위	2순위	3순위		
(예시)	*○○대학교*	*유아특수교육과*	*김사랑*	*여*	*3학년*	*010-1234-5678*	*12345678@hanmail.net*	*인천○○학교 월 9:00~12:00 목 9:00~12:00*	*인천□□학교 월 9:00~12:00 목 9:00~12:00*	*인천◇◇학교 월 9:00~12:00 목 9:00~12:00*	*2022.5.16.~2022.6.30.*	