


해외현장학습 참가자 개인신상카드

이름 (한자)	홍길동		성별	남	
영문 이름	HONG GIL DONG	주민 등록 번호	940111-1123456		
소속 학과		학년	전 공 (복수전공)		
영어영문학과		2	스페인 중남미학 복수전공		
학번	20140123				
현 주소	필히 변경된 주소로 기입바랍니다.(도로명 주소, 상세주소도 기입)				
영문 주소	(네이버 영문주소로 검색, 상세주소도 기입)				
전화번호 (비상연락처)	학생 휴대전화: 010-1234-5678 집: 052-123-5678				
이메일	gildong2515@gmail.com				
여권번호	M38114316				
보호자 성명 & 연락처	성명: 홍길수 직장전화: 052-259-2515 부모님 휴대전화: 010-3412-5678				
*아래 항목은 개인별로 교육기간과 비용이 달라지므로 부모님과 상담해 신중히 선택해 주시기 바랍니다. (선택항목 중 희망 사항에 표시)					
연수 기관	Regina 9월1일~12월1일 연수		Lethbridge 8월 31일 ~ 12월 15일 연수		
희망 기관	1지망 리자이나 or 레쓰		2지망 레쓰 or 리자이나		
항공권 선택 및 체류기간 선택	학과구매(V)		개인구매()		
보험 선택	신청 (4)개월	비신청()	개인신청()		
학생 본인 계좌번호	은행명: 경남 계좌번호: 689-21-0123456 예금주: 홍길동				
조편성 희망 친구	김철수,이영희	조장희망	조장희망합니다!		