

# 입 학 원 서

영 수 증

사진

성 명 :

성 명

생년월일

19    년    월    일

입학금₩

연 락 처

수업료₩

현 주 소

교재비₩

학 력

초등학교

졸업 / 중퇴

중학교

졸업 / 중퇴

고등학교

졸업 / 중퇴

위 금액을 정히 영수함. (인)

지원구분

초등

오 전

오 후

중등

오 전

오 후

고등

오 전

오 후

20    년    월    일

【상담교사 의견】

위 본인은    20    년도 귀교    초등 · 중등 · 고등  
기에 입학 하고자 입학원서를 제출 합니다.

비 고

20    년    월    일

지원자 \_\_\_\_\_ (인)/(서명)

신명실업학교  
TEL: 403-1588

신 명 실 업 학 교 장 귀하

상담교사 :

# 개인정보 수집 및 이용 동의서

개인정보의 수집·이용 목적	본인 확인 및 학적 정보 처리에 이용
수집하려는 개인정보의 항목	성명 ,주민등록번호, 전화번호, 주소
개인정보의 보유 및 이용기간	수집된 개인정보의 보유기간은 제출 후 5년 이상 혹은 삭제 신청 시 까지 입니다. 삭제 요청 시 학습자의 개인정보를 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기 합니다.
<p>*본교가 본인 확인 및 학적정보처리 목적으로 포괄적 이용을 위하여 학습자의 개인정보를 수집 및 이용 하는 것에 (해당박스에 √표시)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 동의합니다.                      <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.         </p>	

\*귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의가 없을 경우 학적정보처리가 불가능하여 본교에 입학할 수 없음을 알려드립니다.

20    년    월    일

성명: \_\_\_\_\_ (인 또는 서명)

신 명 실 업 학 교 장 귀하