대한민국 교육·문화 대표도시

SUSEONG

수성구 보건소

수신 수신자 참조
(경유)
제목 2015년 제12회 수성건강축제 행사관련 자원봉사 학생 명단 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2.『제12회 수성건강축제』행사 시 자원봉사에 참여할 학생을 모집하고 있사오니 행사가 원활히 이루어질 수 있도록 2015. 8. 5(수)까지 참석자 명단을 Fax:666-3159로 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 행사개요
- 일 시 : 2015. 8. 14(금) ~ 8. 15(토) 18:00~20:00
- 장 소 : 대구스타디움 야외공연장
- 내 용 : 건강체크 및 건강 체험부스 운영
- 인 원 : 자원봉사 희망 학생 5~8명 정도

나. 제출양식

구분	8월 14일(금)				8월 15일(토)			
	성명	생년월일	연락처	계좌번호	성명	생년월일	연락처	계좌번호
1								
2								
3								
4								

※ 봉사학생에게는 소정의 봉사활동비가 지급될 예정이오니 학생 본인 명의의 계좌번호를 제출해주시고, 행사 당일 반드시 참석할 수 있도록 안내부탁드립니다.

끝.