

후원어린이만남 동의서

후원자 정보			
성명		휴대번호	
비전트립 참가자와의 관계			
후원어린이 정보			
성명			
어린이 번호			
비전트립 참가자 정보			
성명		휴대번호	
동의 사항			
<p>본인 _____ (후원자)은(는) _____ (참가자)이(가) _____ 년 월 일, _____ (방문국가)(으)로 출발하는 비전트립 참가 시 본인의 후원어린이와 만나는 것을 동의하며, 아래 서류를 첨부하여 가족 관계를 확인합니다.</p>			

※ 첨부: 가족관계 증명 서류(가족관계증명서 또는 주민등록등본) 1부(주민번호 뒷자리 “*”처리 후 제출)

※ 본인 확인을 위해 제출하는 본 서류 및 첨부서류는 개인정보보호법에 따라 6개월 보관 후 즉시 파기됩니다.

작성일: _____ 년 월 일

작성자: 성명 _____ (서명)

사회복지법인 한국컴패션