

# 여름특강 성인기 전환교육 신청서

이름		학년 / 생년월일	
장애유형		학생 연락처	
		보호자 연락처	
학교정보	학교명	담당교사 연락처	
참고사항	<p>위 프로그램은 양천해누리복지관에서 진행되며 통근지도가 별도로 이루어지지 않습니다. 독립적으로 대중교통 이용이 어려운 학생은 보호자 지도가 반드시 필요합니다.</p>		
<p>상기 본인은 ‘여름특강성인기전환교육’ 프로그램의 진행시간, 이용료, 진행내용 등을 검토하였으며 자립지원팀에서 실시하는 위 프로그램 참가를 신청합니다.</p>			
<p>2023년    월    일</p>			
<p>신청인 :            (인)</p>			
<p>보호자 :            (인)</p>			

- 첨부서류 : 장애인복지카드 사본 1부. 끝.