

올레길 묵상 학교 지원서

1. 인적사항(동반 할 경우 기록 : 가족, 친구, 성도 등)

관계	성 명	성별	생년월일	직 업	휴대전화번호	비 고
본인						

2. 연락처

주 소 _____ (우) □□□ - □□□

연락처 집전화 _____ Mobile Phone _____

E-mail _____

* 비상 연락처 관계: _____ 성명 _____ Mobile Phone _____

3. 소속교회

교회명 _____ 교단 _____ 출석기간 _____

담임목사님 _____ 교회주소 _____

4. 개인건강 상태

5. 올레길 자연 묵상 학교에 대한 기대/지원 동기

작성일자 _____년 _____월 _____일

신청자 _____ (서명)