현장체험학습 신청서

원 감	원 장

인 적 사 항	반 명		성 명	(남, 여)
	주 소		전화번호	
기 간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일(일간)			
장 소				
학 습 계 획				

위와 같이 현장 체험학습을 신청하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

유 아:

학부모: (인)

튼튼유치원장 귀하

튼튼유치원

현장체험학습 보고서

원 감	원 장

인 적 사 항	반 명		성 명	(남, 여)
	주 소		전화번호	
기 간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일(일간)			
장 소				
체 험 학 습 내 용				
느 낀 점				

※ 체험학습을 인정할 수 있는 활동사진이나 입장권등을 「현장체험학습 보고서」 뒷면에 반드시 첨부시켜 주시기 바랍니다.

튼튼유치원