



※ 접수번호

지 원 자 성 명	(한글)	(漢字)	성 별		※수험번호
주민등록번호					<div style="text-align: center;"> <p>사진</p> <p>(3cm × 4cm)</p> <p>최근 6개월</p> </div>
집 전 화					
E-MAIL					
출신학교	()학교 ()학년 ()반 (소재지:)				
지원과정	초등학교 ()학년	중학교()학년	고등학교()학년		
출석교회			소속교단		
학생담당 교역자			휴대전화 () -		
교회주소	우편번호 (-)				
보 호 자	성 명	생년월일	휴 대 전 화		E-Mail
아 버 지			() -		
어 머 니			() -		
집 주 소	우편번호 (-)				
학생에게 학교생활 및 교육활동에 반드시 배려해야할 사항(신체건강, 심리, 가정환경 등)이 있다면 기록해주시기 바랍니다.					
본인은 귀교에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다. <div style="text-align: right;"> 20 년 월 일 지원자 성 명 (인) 보호자 성 명 (인) </div> <div style="text-align: center; font-weight: bold; margin-top: 10px;">O L I V E T A C A D E M Y 교 장 귀 하</div>					