

[보육실습 신청서]

학생정보			
성명		소속	메가원격평생교육원
보육실습 기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (6주 240시간 이상)		
도로명 집주소	우편번호)		
전화번호		e-mail	

보육실습기관정보			
보육관련 이수 교과목	<p style="color: red; font-weight: bold;">실제로 이수완료한 과목명과 과목 수 작성바랍니다.</p> <p>※ 총 ()개 과목 이수</p>		
실습지역	<p style="color: red; font-weight: bold;">실습기관의 지역을 작성바랍니다.</p>		
보육실습 기관유형	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> ① 국공립어린이집 () ② 법인어린이집 () ③ 직장어린이집 () ④ 가정어린이집 () </td> <td style="width: 50%; border: none;"> ⑤ 부모협동어린이집 () ⑥ 민간어린이집 () </td> </tr> </table>	① 국공립어린이집 () ② 법인어린이집 () ③ 직장어린이집 () ④ 가정어린이집 ()	⑤ 부모협동어린이집 () ⑥ 민간어린이집 ()
① 국공립어린이집 () ② 법인어린이집 () ③ 직장어린이집 () ④ 가정어린이집 ()	⑤ 부모협동어린이집 () ⑥ 민간어린이집 ()		
기타희망사항			

신 청 자 :

(인)

[보육실습생 서약서]

- 실습생명 :
- 연 락 처 :
- 실습기간 : (기간 변동 시 재작성 후 서류변경 必)

상기 본인은 귀 어린이집의 보육실습생으로서 보육실습의 목적과 중요성을 충분히 이해하고 어린이집의 제반 규정을 성실히 준수하여 보육능력 향상에 최선을 다할 것을 서약합니다.

201 년 월 일

보육실습생: (인)

_____ 어린이집 원장 귀하

[보육실습생 신상카드]

성 명	한 글	(여, 남)	(사 진)
	한 자		
생 년 월 일			
소 속	메가원격평생교육원		
도로명집주소			
학 력	~	고등학교 입학 및 졸업	
	~		
	~		
보육관련 이수 교과목	실제로 이수완료한 과목명과 과목 수 작성바랍니다.		
	※ 총 ()개 과목 이수		
비상연락처	집전화 :		
	본인휴대폰 :		
	비상시 연락휴대폰 :		(관계 :)
e-mail 주소			

위의 사항이 틀림없음을 확인합니다.

20 년 월 일

본인 서명 : (인)

_____ 어린이집원장 귀 하

개인정보 수집·이용 동의

보육실습생 관리를 위하여 '개인정보보호법'에 따라 개인정보 수집·이용에 대한 내용을 알려드리오니 동의하여 주시기 바랍니다.

[법률근거] 개인정보보호법 제15조 '개인정보의 수집·이용'에 관한 법률

[수집·이용 항목] 이름, 주민등록번호, 연락처(전화번호, 휴대폰번호),이메일, 주소

[수집·이용 목적] 보육실습생 관리를 위한 목적으로 이용되며, 수집한 개인정보는 다른 목적으로 사용되지 않습니다.

[이용 및 보유기간] 보육실습이 종료되는 시점에 수집한 개인정보는 폐기됩니다.

[동의거부 및 불이익] 위의 개인정보 수집·이용에 관한 내용에 동의하지 않는 경우에는 보육실습이 불가합니다.

동의함

동의하지 않음

실 습 생 :

(인)

[실습기관 현황카드]

실습기관정보			
실습기관명	ex) 메가어린이집	실습기관 유형	ex) 국공립, 민간, 가정 등
원장님 성명		지도자님 성명	
실습지 주소			
실습기관 연락처		실습기관 팩스번호	공문발송 시 필요하기 때문에 반드시 입력바랍니다. 팩스가 없을 경우 메일주소작성 必
실습기관 이메일주소	공문발송, 동의서양식 발송 시에 필요하기 때문에 꼭 작성 바랍니다.		

※ 해당 양식은 추후 실습의뢰 공문 발송 및 실습생 기록대장 사용 시 활용됩니다.