**2019학년도 성균관대학교 영재교육원**

**여름 캠프 지원신청서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **학생** | 학교현황 |  서울특별시 학교 학년 반 |
| 성명 |  | 성별 | 남 / 여 |
| 연락처 |  | E-mail |  |
| 주소(집) |  |
| **보호자** | 성명 |  | 관계 |  |
| 연락처 |  |
| 주소 | ※ 학생 주소와 다를 경우만 기재 |
| **추천 담임교사명** | ※ 성균관대학교 영재교육원 여름 캠프 참가를 추천해준 담임교사명 기재 |
| **교육일시** | **2019. 8. 5. (월) ~ 8. 7. (수)****09: 30 - 12: 30 (총 3일, 1일 3시간)** |
| **지원동기****및****자기소개** |  |