

한부모자녀 문화예술 정서지원 프로젝트
‘생각하는 여행’ 신청서

보호자 성함		연락처	이메일 : 전화번호 :				
자녀 성함 / 나이 (한부모 포함 최대3명)	이름)		나이)				
	이름)		나이)				
희망신청일(택 1) *순차적으로 진행	① 5/22	② 5/29	③ 6/5	④ 6/12	⑤ 6/19	⑥ 6/26	⑦ 7/3
	⑧ 7/10	⑨ 7/17	⑩ 7/24	⑪ 7/31	⑫ 8/7	⑬ 8/14	⑭ 8/21
	⑮ 8/28	⑯ 9/4	⑰ 9/11	⑱ 9/18	⑲ 9/25	⑳ 10/2	㉑ 10/9
	㉒ 10/16	㉓ 10/23	㉔ 10/30	㉕ 11/6	㉖ 11/13	㉗ 11/20	㉘ 11/27
<u>프로그램을 통한 기대효과</u>	① 부모와 자녀의 정서적 공감 및 소통 ()						
	② 자녀 양육의 긍정적 환경조성 ()						
	③ 부모와 자녀가 함께하는 마음치유 ()						
	④ 부모와 자녀와의 관계 개선 ()						
음식알레르기 여부	없음 / 있음 (알레르기 식재료: _____)						
비고							

이와 같이 ‘생각하는 여행’을 신청합니다.

2021 . . .

신청인(보호자) _____ (서명)

- 신청방법 : 이메일 globalbsm@naver.com
 - 문 의 : 생각하는 여행 담당자 02) 883-5630
 - 주 소 : 서울시 금천구 디지털로10길 78 (811호)
- ※우천시, 일정이 변동될 수 있음을 알려드립니다.

(사)밝은미소운동본부