

## 학부모(보호자) 동의서

- 성 명 :
- 지원대상자와의 관계 :
- 연락처 : (집) (핸드폰)
- 주 소 :

위 본인은 재단법인 지원장학재단의 장학금 지원 선정에  
 참여하는 것을 동의합니다.

년 월 일

동의자 : 본인 (서명 또는 인)

재단법인 지원장학재단 귀하