

## 성옥 장학생 신상카드

사 진  (3cm × 4cm)	학교		학년		과(반)	
	성 명		주민등록번호			
	휴 대 폰		E-mail			
본 적						
자택 주소						
보호자 성명			보호자 휴대폰			
가 족 사 항	관계	성 명	연령	직 업		비 고
작성년월일			작성자 (본인)			

※ 비상연락시를 위하여 본인 또는 보호자의 휴대폰 번호나 연락 가능한 전화번호를 반드시 기입하십시오.