

## 법정대리인(친권자 또는 후견인) 동의서

### ▶ 친권자(후견인) 및 학생 인적 사항

법정대리인					
성명		생년월일		연락처	
주소	학생(신청자)와의 관계				
법정대리인					
성명		생년월일		연락처	
주소	학생(신청자)와의 관계				
학생(신청인)					
성명			주민등록번호		
주소			연락처		

※ 위 본인은 학생 \_\_\_\_\_ 의 고교 취업연계 장려금 지원 사업 신청에 동의합니다. 또한, 신청인(학생)이 취업연계 장려금 지원 사업의 의무사항을 이행할 수 있도록 성실히 지원하겠습니다. 만약 자격요건 미충족 및 허위 작성 등 반환 사유가 발생할 경우, 지원 자격 박탈 및 지원금의 반환 및 환수로 이어질 수 있음에 동의합니다.

### ▶ 개인정보 수집·이용 내역(필수)

항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
이름, 생년월일, 연락처, 주소	취업연계 장려금 신청, 지급, 사후관리	<b>10년</b>

※ 위의 (필수)개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학생의 장려금 수혜의 제한을 받을 수 있습니다.

위 모든 내용에 동의합니다.     동의합니다.     동의하지 않습니다.

\_\_\_\_\_ 년    \_\_\_\_\_ 월    \_\_\_\_\_ 일

법정대리인(또는 친권자, 후견인) 이름 : \_\_\_\_\_ (서명 또는 인), \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

### ▶ 학교 확인자 서명

※ 본인은 상기 신청자가 소속 학교 학생이며, 동 사업 지원대상 요건(학년 등)을 충족하였음을 확인하였습니다.	학교명	
	학교 확인자	(서명 또는 인)

### 한국장학재단 귀중

- 1) 미성년자의 법률 행위에 대해 법정대리인(친권자 또는 후견인) 동의 필요
  - 2) 장려금 신청자의 신청정보(학적정보 등) 확인에 대한 학교 확인자의 서명 필요
- ※ 상기 양식의 서명란(법정대리인 및 학교 확인자)에 서명이 누락되어 있을 시, 심사불가 및 동의서 재요청