**제20회 2024 안산국제거리극축제 액션프렌즈 지원서**

**Ⅰ. 기본 사항 및 경력/특기**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 인적  사항 | 이름 | (한글) | | 1365 ID | (미가입 시  봉사 인증 불가) | |
| (영문) | |
| 성별 | ⬜ 남 ⬜ 여 | | 국적 | ⬜ 내국인 ⬜ 외국인 | |
| 생년월일 | . . . | |
| 연락처 | 소속 | (학교/직장) 안산문화재단 (학과/부서) 시민축제부 (소재) 경기 안산 | | | | |
| 주소(실제) | (실제 거주지) | | | | |
| 주소(등본) | (주민등록등본상 주소) | | | | |
| 전화 | (휴대전화)  (집전화) | | 이메일 | @ | |
| 경력 및 경험 사항  (축제, 공연,  기타 자원봉사 등) | | 활동명 | | 단체명 | 활동기간 | 활동 내용 |
| ex) 안산국제거리극축제(23) | | 액션히어로 | 23.04~05 | 공연팀 지원 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 기타 특기사항 | | 외국어 | (언어명) | 상 / 중 / 하 | (언어명) | 상 / 중 / 하 |
| 활용 프로그램 | (프로그램명) | 상 / 중 / 하 | (프로그램명) | 상 / 중 / 하 |
| 자격증 | ex) 컴퓨터 자격증, 운전 면허 등 | | | |

**Ⅱ. 활동 희망 업무**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 희망 분야 | 1지망 | ex) 공연 | | 2지망 | ex) 통역 | |
| 활동 가능 날짜  (중복 선택 가능) | 5월 4일  (토) | ⬜ 오전  ⬜ 오후 | 5월 5일  (일) | ⬜ 오전  ⬜ 오후 | 5월 6일  (월) | ⬜ 오전  ⬜ 오후 |
| 참고 사항 | ※ 오전: 10시~18시 / 오후 14시~22시  ※ 식사: 12시~13시(오전) / 18시~19시(오후), 유동적 변경 가능.  ※ 상황에 따라 희망 분야와 다른 업무로 배정될 수 있습니다. | | | | | |

※ 희망 분야: 공고 내용 중 <모집 분야>를 참고하여 주시길 바랍니다.

**Ⅲ. 자기소개**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 자기소개, 지원동기, 활동을 통해 바라는 점 등을 간략하게 써주세요. :) | | | | | |
| 티셔츠  사이즈 | ⬜ 95(M) | ⬜ 100(L) | ⬜ 105(XL) | ⬜ 110(2XL) | ⬜ 115(3XL) |
| ※ 축제 기간 때 입고 활동할 반팔 티셔츠가 1인당 1매 제공 예정입니다. | | | | |

※ 정확한 면접 시간은 서류 합격 이후 조율 예정이오니, 가능한 시간대를 모두 체크 부탁드립니다.

※ 작성 후 [asafestival@naver.com](mailto:asafestival@naver.com)로 동의서와 함께 “액션히어로 9기\_(이름)” 양식으로 제출 부탁드립니다.

**위의 내용은 사실과 다름없음을 증명합니다.**

**지원일: 2024. . .**

**지원자: (인)**

**제20회 안산국제거리극축제 자원활동가 모집을 위한**

**개인정보 수집 및 이용 동의서**

|  |
| --- |
| 제20회 안산국제거리극축제 자원활동가 모집을 위해 개인정보를 수집하고 있습니다.  (1) 개인정보 수집 및 이용 목적  ○ 제20회 안산국제거리극축제 자원활동가 모집  (2) 개인정보 수집 항목  ○ 성명, 생년월일, 주소, 직업, 전화번호, 이메일, 주요 경력 등  (3) 개인정보 보유 및 이용 기간  ○ 보존 사유: 제20회 안산국제거리극축제 자원활동가 모집 자료  ○ 보존기간: 모집 종료 후 1년  ○ 보존 근거: 정보 주체 동의  (4) 개인정보의 수집 및 이용과 관련하여 동의를 거부할 권리가 있으며,  동의 거부 시 제20회 안산국제거리극축제 자원활동가 신청이 거부될 수 있습니다. |

|  |
| --- |
| **개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?** ⬜ 동의함 ⬜ 동의하지 않음 |

2024년 월 일

성명 (인 또는 서명)