



edu.ingang.go.kr

강남인강 무료 수강 신청서



여러분의꿈을강남인강이 응원합니다

이름 (수강대상자)	생년월일	연락처 010 -
---------------	----------------	---------------------

주소

[무료수강 대상 확인]

* 아래 해당하는 항목에 체크해 주세요.
(증빙서류 제출이 필요합니다.)

- | | |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.국민기초생활 수급자 또는 그 가족 | <input type="checkbox"/> 8.한부모가정 아동 |
| <input type="checkbox"/> 2.국가 유공자 및 유족 또는 가족 (자녀까지) | <input type="checkbox"/> 9.등록장애인(장애등급 상관없이) |
| <input type="checkbox"/> 3.독립유공자와 및 유족 또는 가족 (손자녀까지) | <input type="checkbox"/> 10.차상위계층 |
| <input type="checkbox"/> 4.특수임무유공자 및 유족 | <input type="checkbox"/> 11.강남구 병역명문가 대상자 및 가족
(강남구민만) |
| <input type="checkbox"/> 5.5·18 민주유공자 및 유족 | <input type="checkbox"/> 12.학교 밖 청소년 |
| <input type="checkbox"/> 6.참전유공자 | <input type="checkbox"/> 13.북한이탈주민 청소년 |
| <input type="checkbox"/> 7.고엽제후유증 환자 및 2세 환자 | |

[안내사항]

- 신청 후 심사 기간이 있을 수 있으며, 심사 결과에 따라 지원이 결정됩니다.
- 제출한 서류는 반환되지 않으며, 개인정보 보호정책에 따라 관리됩니다.
- 지원 기간은 1년이며, 연장 신청은 별도로 안내됩니다.
- 기타 문의 사항은 강남인강 고객센터(1577-9100) 로 연락 바랍니다.

문의처

홈페이지 | '강남인강' 검색

(edu.ingang.go.kr)

고객센터 | 1577-9100



채팅 문의

신청자 서명

신청자 | _____ (서명 또는 도장)

신청자와의 관계 | 본인 대리 (관계:

신청일 | 20 ____ 년 ____ 월 ____ 일