

# 국민내일배움카드 추천서

교육생 인적사항	성명		생년월일	
	주소			
	연락처		학년	
보호자 (후견인) 인적사항	성명		관계	
	연락처		자택번호	

## ◇ 추천기관

학교명	고등학교
학교주소	
담임교사 (진로지도교사)	(서명)

20    년    월    일

**고등학교장** (직인)

전주고용노동지청장 귀하

## 보호자(후견인) 동의서

학생 성명		생년월일	
주소		학교명	
보호자(후견인) 성명		보호자(후견인) 생년월일	
보호자(후견인) 연락처		학생과의 관계	

본인은 국민내일배움카드를 신청 하고자 보호자(후견인) 동의를 받아 이와 같이 동의서를 제출합니다.

년      월      일

보호자(친권자) :

(서명 또는 인)

※ 보호자(친권자)가 직접 사인

전주고용노동지청장 귀하