

[별표 2]

GLTC(생활관) 입소 신청서

성명	한글	한자		
주소				
연락처(집)		휴대전화		
보호자	아버지		휴대전화	
	어머니		휴대전화	
건강상태	천식 유무		아토피 유무	
	알러지 종류			
	수술 유무 및 내용			
	복용중인 약		알고 있는 질환	
	최근당한 사고			
	생활관지도교사가 알아야 할 학생의 건강 관련 내용			
귀가 장소		귀가 교통수단		
장래 희망				
중요 고민 사항				
스트레스 해소법				
본인 성격 (간단히)				

위의 기록이 틀림없음을 확인하고 생활관 입소를 원하며, 생활하는 동안 GLTC생활규정을 성실히 준수할 것을 서약합니다.

년 월 일

학생 성명 (서명)
보호자 성명 (서명)