

꿈산꿈산 NOM
O'SA

보내는이

이름

주소

□ □ □ □ □

※ 우표를 붙이지 말고 가까운 우체통에 넣어주세요

요금
수취인 부담
발송유효기간
2018.5.1~2018.6.30
서울중앙우체국
제41602호

접
착
면

접
착
면



받는이

서울 중구 을지로 51 교원 내외빌딩 10층
커뮤니케이션팀
감사편지 공모전 담당자 앞

0 4 5 3 9

꿈산꿈산 NOM O'SA

이것이
이것이
이것이



✂ 선을 따라 자르세요



우리 선생님께 고맙습니다!

제 2회 감사 편지쓰기 공모전

편지 쓰는 방법

- Step 1.** 정성스러운 손 글씨로 선생님께 고마운 마음을 담아 쓰세요.
- Step 2.** 접수 신청서에 참여자의 정보를 정확하게 적어주세요.
- Step 3.** 지정된 봉투에 편지와 접수 신청서를 넣어 우편으로 발송해주세요. (요금 회사 부담)

* 6월 8일까지 도착해야 심사 대상에 포함됩니다.

* 당선 발표: 6월 27일 구몬학습 홈페이지

제목

작성일 2018년 월 일

접수신청서

유의사항

- 아래 인적 사항을 정확하게 기입해주셔야 접수 신청이 됩니다.
- 접수된 편지는 회원에게 반환되지 않습니다. (선생님께 7월 중 전달 예정)
- 당선작은 구몬학습 홈페이지 및 홍보 채널에 공개될 수 있습니다.
- 창작이 아닌 모방, 표절로 밝혀질 경우, 당선 취소 및 부상이 회수됩니다.

회원 이름 (학습자)		학부모 이름 (계약자명)	
회원 소속	지국(지소)	학부모 휴대폰	
담당 선생님		선생님 사번	

안내사항

- (주)교원구몬은 '우리 선생님 고맙습니다' 감사 편지쓰기 공모전 접수를 위해 개인정보보호법 제15조, 제17조 및 제31조에 따라 동의를 받고자 합니다.
- ※ 만 14세 미만 아동은 꼭 부모님 또는 보호자와 같이 작성하세요.

개인정보 수집·이용에 대한 동의 및 제3자 제공 동의

개인정보 수집·이용 동의	동의 <input type="checkbox"/> / 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
<p>1. 목적: 공모전 운영 및 당선자 선정 2. 항목: 회원 이름, 학부모 이름, 회원 소속, 학부모 휴대폰, 담당 선생님, 선생님 사번 3. 보유 이용 기간: 응모 일로부터 1년 ※ 동의를 거부하실 수 있으나, 거부 시 공모전 응모가 불가능합니다.</p>	
개인정보 수집·이용 동의	동의 <input type="checkbox"/> / 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
<p>1. 제공받는 자: 초록우산어린이재단 3. 제공 항목: 회원 이름, 학부모 이름, 학부모 휴대폰, 담당 선생님 2. 제공 목적: 상장 및 부상 지급 4. 제공받는 자의 보유 이용 기간: 응모일로부터 1년 ※ 동의를 거부하실 수 있으나, 거부 시 공모전 응모 및 부상 지급이 불가능합니다.</p> <p style="text-align: center;">위와 같이 동의합니다. 이름: _____ (서명)</p> <p style="text-align: center;">※ 만 14세 미만 아동은 법정대리인이 서명해주세요.</p>	