**뮤지엄김치간 ‘랜선 어린이 김치학교’ 신청서**

**1. 신청 차수 및 이유**

|  |  |
| --- | --- |
| **신청 차수** | ***1차 / 2차 중 선택(1개 차수만 선택 가능)*** |
| **신청 이유** |  |

**2. 신청자 정보**

 **\* 수업 당일 원활한 진행을 위해 모든 보호자 여러분의 연락처(핸드폰 번호) 기입을**

 **부탁드립니다.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **보호자 1** **이름 / 연락처** |  | **아이 1** **이름 / 나이** |  |
| **보호자 2** **이름 / 연락처** |  | **아이 2** **이름 / 나이** |  |
| **보호자 3** **이름 / 연락처** |  | **아이 3** **이름 / 나이** |  |
| **보호자 4** **이름 / 연락처** |  | **아이 4** **이름 / 나이** |  |
| **보호자 5** **이름 / 연락처** |  | **아이 5** **이름 / 나이** |  |

**3. 보증금 환불 정보**

 **\* 체험 종료 후 1주일 내 아래의 계좌로 보증금을 환불해 드립니다.**

 **정확한 정보 기입을 요청 드립니다.**

 **계좌번호 오 작성으로 인한 입금 오류는 박물관에서 책임지지 않습니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| **은행명** |  |
| **예금주명** |  |
| **계좌번호** |  |

**4. ‘랜선 어린이김치학교’ 참여에 필요한 재료를 배송해드릴 예정입니다.**

 **절임 배추와 양념소, 앞치마와 학습지가 포함된 체험 키트를 받으실 주소를**

 **기입해 주세요.**

 **\*배송은 1개의 주소지로만 발송되며, 5명 분량으로 양념소를 나누실 수 있는 저울을**

**함께 보내 드릴 예정입니다.**

 **\*서울/경기/인천지역 이외 장소로 배송이 불가합니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| **수령인** |  |
| **수령인 연락처 (핸드폰)** |  |
| **주소 (우편번호 포함)** |  |

**5. 이전에 ‘줌(Zoom)’을 활용해보신 적이 있으신가요? ----------- ( O , X )**

**6. 온라인 체험 당일 촬영(화면 캡처 및 녹화)이 진행될 수 있습니다.**

 **초상권 활용에 동의 부탁드립니다. ------------------------------ ( O , X )**

 **(\*초상권 미 동의 시 체험 참여가 불가합니다.)**

**작성 완료 후** **museum@pulmuone.com** **으로 메일을 보내주세요.**

**(담당자 확인 후 확인메일을 받으셨다면 접수가 완료된 것입니다.)**

**뮤지엄김치간에서 진행하는 ’랜선 어린이 김치학교’에 신청해 주셔서 감사합니다.**

**신청 결과는 12월 2일(수) 개별적으로 안내 드릴 예정입니다.**

**이후 별도로 안내 드리는 계좌로 일정기간 내**

**보증금 10,000원(1인 2,000원)을 입금해 주시는 분에 한해 체험이 확정됩니다.**

**기타 문의사항은 뮤지엄김치간(02-2223-2571~3)으로 연락 부탁 드립니다.**