## VOLUNTEER APPLICATION FORM 한인가정상담소 자원봉사 신청서

Application Date 지원 날짜	
Name 이름	Date of Birth (MM/DD/YYYY) 생년월일
Gender 성별FemaleMale	Phone Number 전화번호
Address 주소	
Email Address 이메일 주소	
How did you hear about KFAM? 한인가정상딤	소에 대해서 어떻게 알게 되었습니까?
In What Areas Are You Interested In Volunteed (Please check all that apply. 해당되는 것 모두Fundraising 후원 모금 활동Graphic Design 그래픽 디자인Publications/Writing 홍보 인쇄물 만들기Special Outreach Events 특별 아웃리치 형Clerical Support 사무지원 Web Design 웹사이트 디자인Social Media (Facebook, Twitter, InstagrOther 그외 (please list):	를 체크해주세요.) 행사
Languages 가능 언어	

Please describe your prior volunteer experience, if any.					
이전에 봉사한 경력이 있다면 적어주십시오.					
THE STATE OF THE MATERIAL PROPERTY.					
Why do you wish to volunteer with us?					
본 기관에서 봉사하고 싶은 이유에 대해 간단히 적어주십시오.					
Fields or Areas of Experience/Expertise: Please check all that apply.					
이전 경력이나 전문분야에 대해 체크해주십시오.					
Clerical 사무					
Marketing 마케팅/홍보					
Social Media 온라인 소셜미디어					
Event Planning 행사 준비					
Data Entry 데이타입력					
Graphic Design 그래픽 디자인					
Fundraising 후원모금					
Child Care 아이 돌보기					
Translation 번역					
Photography 사진 촬영					
Grant Writing 모금명분서 작성					
Other 그외 (please list):					

Computer Skills: 컴퓨터 능력

	None	Beginner	Intermediate	Advanced
MS Word				
MS Excel				
Power Point				
Photoshop				
Illustrator				
Website Development				
Facebook/Twitter				
Other: Please list below				

Preferred length of commitment: 봉사 가능한 기간1 month3 months6 months6 months6 months - 1 year (or more)Unknown							
Hours of Availability Please provide specific days of the week, if known. Otherwise, provide generally how many hours you'd like to volunteer. 봉사 가능한 요일과 시간에 대해서 구체적으로 적어주십시오.							
	_Monday: to _Tuesday: to _Wednesday: to _Thursday: to _Friday: to _Saturday: to	<u> </u>					
Or: I don't know exactly which days I would be working but I would like to commit to:							
	hours per week hours per month						