

2017년 밀알복지재단 후원자 해외사업장 방문 「Let's go Together!」 안내사항

안녕하세요, 회원님! 밀알복지재단 후원자 해외사업장 방문 「Let's go Together!」에 관심을 가져주셔서 진심으로 감사드립니다. 참가 신청서를 작성하시기 전에 안내사항을 꼭 확인해주세요!

후원자 해외사업장 방문 「Let's go together!」는 밀알복지재단 해외사업장에 방문하여 봉사활동을 하고 아동들과 특별한 추억을 만드는 회원 참여 프로그램입니다.

1. 후원자 해외사업장 방문 전체 일정



※ 일정은 사정에 따라 일부 변경될 수 있습니다.

2. 신청서 작성 및 접수 방법

- 제출서류: 참가 신청서 1부, 여권사본 1부, 보호자 동의서(만 19세 미만의 미성년자인 경우)
※ 참가신청서와 보호자 동의서에 들어가는 '서명'은 반드시 본인 자필이어야 하므로 작성 후 스캔하여 메일에 첨부해주시거나 팩스로 접수해 주시기 바랍니다.
※ 여권만료일이 귀국일 기준으로 6개월 미만일 경우 재발급을 받은 후 제출 바랍니다.
- 접수 방법
 - 이메일 접수: membership@miral.org (파일명 및 메일 제목: 2017 미얀마_성명)
 - 팩스 접수: 02-3411-4778 (참가 신청서 수신 확인, 회원전용번호 1600-0966)

3. 가족 회원 신청 규정

- 가족 모두 밀알복지재단의 회원이어야 하며, 본인을 포함하여 4인까지 신청이 가능합니다.
- 중·고등학생의 경우 반드시 부모님이 동반해야 합니다.
- 가족 회원 신청 시 참가 신청서는 개별적으로 작성하여 제출해주시기 바랍니다.

4. 사전교육 안내

- 후원자 해외사업장 방문 준비를 위한 사전교육이 7월 중 총 2회 진행될 예정입니다.
- 총 2회의 사전교육에 모두 참석해주셔야 해외사업장 방문 참여가 가능합니다.
- 사전교육 일정: 7월 15일(토), 7월 29일(토)

5. 참가비 입금 및 환불규정 안내

1) 후원자 해외사업장 방문 참가비 입금

- ① 6월 9일(금)까지 예약금 입금 (최종 참가자 대상 개별연락 및 예약금 안내 예정)
- ② 6월 16일(금)까지 참가비 잔금 완불
- ③ 참가비 입금계좌: 하나은행 810-213320-01304 사회복지법인 밀알복지재단
(※ 입금 시 입금자명을 '미안마 회원명'으로 작성 바랍니다.)

2) 해외사업장 방문 취소 시 환불규정

- ① 예약금 입금 후 ~ 참가비 완불 이전: '예약금 전액' 환불
- ② 참가비 완불 이후 ~ 항공권 발권 이전: '예약금을 제외'한 금액 환불
- ③ 항공권 발권 이후 ~ 출국 전일: '항공료와 취소 수수료, 예약금을 제외'한 금액 환불
- ④ 출국 당일: 참가비 전액 환불 불가

※ 해외사업장 방문 참가비용 전액은 해외사업장 방문 활동비(왕복항공료, 숙박 및 식비, 프로그램 진행비 등)로 사용되며, 카드결제, 참가비에 대한 소득공제 영수증 또는 현금영수증 발급이 불가능합니다.

※ 항공권은 단체로 구매가 진행되어 신청 후 취소로 인해 발생하는 수수료 또는 항공요금 변동분 등은 신청자가 부담해야 하오니 신중하게 결정해주시기 바랍니다.

6. 기타 안내

- 1) 해외사업장 방문 시 현지 국가의 기후 및 정치적 상황, 사업장의 사정에 따라 부득이하게 일정이 변경될 수 있습니다.
- 2) 필수 및 추천 예방접종은 참가자 본인의 책임입니다. 방문하시는 국가에 대한 적절한 예방접종을 인근 병원 또는 해외여행질병정보센터(<http://travelinfo.cdc.go.kr>)를 통해 확인하시기 바랍니다.
- 3) 후원자 해외사업장 방문 신청 취소 시에는 반드시 담당자에게 전화를 주시기 바랍니다.

7. 담당자: 회원관리부 고은솔 대리 (070-7462-9078)

밀알복지재단 후원자 해외사업장 방문
「Let's go Together!」 보호자 동의서

- 신청자 성 명:
- 신청자 생년월일:

본인은 상기 인이 밀알복지재단 후원자 해외사업장 방문
「Let's go Together!」에 참가하는 것에 동의합니다.
활동 기간 중 _____는(은) 밀알복지재단의 해당 국가 직원
및 인솔 직원의 지시에 따를 것이며, 지시에 따르지 않아
발생하는 사고에 대해서는 밀알복지재단이 책임지지 않음에
동의합니다.

- 동의인(신청자와의 관계:)
- 연락처:
- 성 명: (인)

2017년 월 일

밀알복지재단 이사장 귀하