수업료 감면 혜택 대상 확인서

대상학생 이름 및 학급	1) 이름:	학급: 2026학년도 ( ) 세 / ( ) 학년
	2) 이름:	학급: 2026학년도 ( ) 세 / ( ) 학년
	3) 이름:	학급: 2026학년도 ( ) 세 / ( ) 학년
부모님 성함	부:	모:

분류	해당 되는 곳 표기(v)	증빙서류	학교 확인란 (표기하지 마시오)
샘물교회 정회원		부모 각각의 교인증명서 (정회원 표기)	
분립개척교회	은혜샘물교회 ( )	부모 각각의 교인증명서 (정회원 표기)	
	좋은나무교회 ( )	부모 각각의 교인증명서 (정회원 표기)	
다자녀가정			
소명교육공동체 재학 형제자매			
소명교육공동체 교사			
독수리교육공동체 교사			
샘물교회 교역자/직원			
샘물학교 교사			

위와 같이 2026학년도 2학기 수업료 감면 및 장학 혜택 대상자임을 확인합니다.

2026년 월 일

신청자_____(인)

샘물학교

장학위원회 귀중