



국립창원대학교 1:1매칭 장학사업에 참여하고자 위와 같이 신청합니다.  
년 월 일

출연(약정)자 \_\_\_\_\_ (날인 또는 서명) \_\_\_\_\_

**(재)국립창원대학교발전기금 귀중**

※ 약정서는 **팩스, 전자메일 및 우편**으로 보내주시기 바랍니다.

※ 발전기금재단으로 연락주시면 친절히 안내해 드리겠습니다.

51140 경남 창원시 의창구 창원대학로 20 국립창원대학교 본관 3

층

TEL : 055-213-2605

FAX : 055-213-2609

E-mail : ay9754@changwon.ac.kr

결	담	당	팀	장	사무국장	상임이사	이사장
재						전 결	