

	메릴랜드 주 교육부/아동보호국 아동보호 장학금(Child Care Scholarship) 프로그램 온라인 클래스 확인	반송: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	--	--

온라인 클래스는 승인된 활동으로 간주됩니다. 검토를 받을 수 있도록 귀하는 공식 카탈로그에서 클래스 설명 및 온라인 클래스를 듣는 날짜 및 시간이 명시된 본인 진술서를 제공해야 합니다. 보고된 시간에 있는 학습 시간은 포함시키지 **마십시오**.

섹션 1 일반 정보	
이름:	성:
생년월일(DOB):	연락 전화번호:
사회보장번호(SSN) (선택사항):	

섹션 2 온라인 클래스 세부 사항							
조직 이름:				조직 웹사이트:			
클래스 이름:				클래스 설명:			
활동 시간	일요일	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일
기준이 있는 활동 일정이 없는 경우 이 활동에 사용하는 주당 총 시간 을 입력해주세요:							

섹션 3 서명	
서명함으로써, 본인은 상기 진술된 주당 총 시간 동안 온라인 클래스에 참석함을 분명히 합니다.	
서명	날짜