|  |
| --- |
| **오륜교회 방송실 봉사자 신청 양식** |
| 이름 |  |
| 생년월일 |  |
| 교회소속 |  |
| 전화번호 |  |
| e-메일 |  |
| 지원동기 |  |
|  |
| 관심분야\* | 카메라( ), 자막( ), 음향( ), 조명( ), 연출( ), 영상편집( ) |
| 봉사 가능일\* | 수요 오전 예배( ), 수요 오후 예배( ) |
| 금요기도회( ) |
| 주일 2부(08:00) 예배( ) |
| 주일 3부(10:00) 예배( ) |
| 주일 4부(12:00) 예배( ) |
| 주일 5부(14:00) 예배( ) |
| 주일 6부(16:00) 예배( ) |
| 방송관련 경험\* |  |
|  |
|  |

주1) 관심분야는 봉사 희망자의 선호도를 사전 확인하는 과정이며, 실제 투입되는 분야는 아닙니다.

주2) 봉사 가능일을 체크해 주시면 가능한 원하시는 시간에 봉사하실 수 있도록 노력하겠습니다.

주3) 방송관련 경험란에는 지원자가 다룰 수 있는 장비의 기종이나 유사 근무경험을 간략히 서술해 주시면 됩니다.