**제 1회 옥스팜 후원자 스토리 공모 참가 양식**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성 명** |  | **휴대폰 번호** |  |
| **제 목** |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 응모작이 옥스팜 홈페이지 및 SNS 채널과 소식지 등에 공개되는 것에 대해 동의합니다.2021년 월 일 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (서명) |