

활동증명서

(지원분야)

체험형 인턴

■ 장애인(배우·스태프)

☐ 성명	
☐ 장애유형	
☐ 활동내역	

분야	활동내용	활동기간	비고

* 공연·합창·연극·무용·음악·뮤지컬

위와 같이 활동한 사실이 있음을 확인합니다.

2026 년 월 일

확인자 : (직책)

(성명)

(인)

학 교 (기관) :

학교(기관)장

(직인)