

2025 강원랜드 멘토링 장학 장학생(중·고등학생) 모집 안내문

① 「2025 강원랜드 멘토링 장학사업」 소개

- 강원랜드 멘토링 장학사업은 폐광지역 전인적 인재 양성을 목적으로 지원하는 (주)강원랜드의 대표 사회공헌사업입니다.
- 선발된 장학생은 연 1회 장기지원평가(멘토링 출결 및 필수 기록물 작성도 등)를 통해 현재 학제의 졸업 학년(최대 3년)까지 지원받을 수 있습니다. 장학금을 학업 및 생활에 효과적으로 사용할 수 있도록 관리하며 온라인 멘토링과 다양한 교육 프로그램을 제공하여 폐광지역 청소년들의 성장을 견인하고자 합니다.

② 장학생 활동 및 지원 내용

- 활동 내용
 - 대학생 멘토와 매주 학습·정서·진로 온라인 멘토링 필수 참여
 - 월 1회 성장포트폴리오 필수 작성
 - 장학생 성장 프로그램 참여

장학생 성장 프로그램	
발대식	장학증서 전달, 오리엔테이션, 사전교육 등
부스팅캠프	대학생 및 청소년 역량강화 프로젝트
청소년 꿈(진로) 멘토링	학과 및 진로 탐색 멘토링, 전문강사 특강

※ 일부 성장 프로그램은 장학생 필수 참여 프로그램으로 추후 안내 예정

- 활동 기간 : 2025년 5월 ~ 2026년 2월 (10개월)
- ※ 장기지원 평가 기준 (멘토링 출결 및 필수 기록물 작성도 등)을 충족한 장학생은 선발된 현재 학제의 졸업 학년(최대 3년)까지 장기지원 가능
- 활동 혜택
 - 학업·생활 장려 장학금 지급 [중학생] 180만원, [고등학생] 240만원
 - 활동 최우수자 해외탐방 및 강원랜드 명의 표창장 수여
- ※ 활동 중도 포기하거나 불성실하게 임하는 경우, 혜택 지원이 제한될 수 있음
- ※ 해외탐방은 장기지원 기간 포함하여 멘토링 장학생 전체 활동 기간 중 1회만 참여 가능

③ 강원랜드 멘토링 장학 문의처

- 강원랜드 멘토링 장학 사무국 : (이메일) high1apply@jumpsp.org
(전화) 070-4333-2100 / 010-8025-5554
- 운영시간 : 평일 10:00 ~ 18:00 / 주말·공휴일 휴무

II 장학생 모집 및 선발

1 모집개요

- 모집명 : 2025 강원랜드 멘토링 장학생(중·고등학생) 모집
- 모집기간 : 2025. 4. 21.(월) ~ 5. 8.(목)
- 모집대상 : 전국 폐광지역(정선, 태백, 영월, 삼척, 문경, 보령, 화순) 소재 중·고등학교 재학생
- 모집방식 : 교육지원청(학교장) 추천
 - ※ 학교장 및 교사 자필 서명이 포함된 교사 추천서 필수(개인신청 불가)
- 자격조건 : 기초생활수급자, 차상위계층, 일반 저소득층(중위소득 120%이하), 갑작스러운 가정·경제 위기상황(모집일 기준 1년 이내) 기준 중 1개 이상을 충족하는 자
 - ※ 장학생 활동 기간 중 타장학금 100만원 이상 수혜(예정)자 신청 불가
(단, 학비 장학금은 제외)

2 제출서류 및 제출방법

제출서류		제출방법
[서식 4]	장학생 신청서	온라인 작성
[서식 5]	강원랜드 멘토링 장학생 신청 관련 개인정보 수집·이용 동의서 (중·고등학생)	인쇄하여 자필서명 후 온라인 신청 페이지 업로드
증빙서류	경제상황, 위기상황 증빙서류 중 택 1	발급 후 온라인 신청 페이지 업로드

- ※ 학교별 추천 대상자로 선정된 경우, 해당 내용을 참고하여 온라인으로 서류 접수
- ※ 강원랜드 멘토링 장학 홈페이지 - 하이드리 지원하기 - 링크 참고
- ※ 경제상황 증빙서류 : 붙임1. 경제상황 증빙서류 안내 참고
- ※ 위기상황 증빙서류 : 붙임2. 위기상황 증빙서류 안내 참고
- ※ [서식 4, 5] & [증빙서류] : **온라인으로 작성 및 업로드**

③ 제출기간 및 최종선발

- 장학생 지원 기준 적격심사 진행 후 최종 선발

구분	일정	비고
서류 제출기간	2025. 4. 21.(월) ~ 5. 8.(목)	
심사기간	2025. 5. 9.(금) ~ 5. 20.(화)	※ 위기상황 서류심사 : 5. 17.(토) ~ 5. 18.(일) 별도 서류심사 예정
최종 결과발표	2025. 5. 21.(수)	장학생 개별 안내 예정. 결과발표와 함께 장학금 지급을 위한 필수 서류 제출 안내

- ※ 상기 일정은 주최기관 운영 상황에 따라 변경될 수 있음
- ※ 발대식(6월 중) 필수 참여

④ 유의사항

- 청소년의 경우 **개인 신청이 불가**하며, 학교장 및 교사 서명이 포함된 **장학생 추천서 필수 제출**
- 신청서는 모집기간 내 **온라인 신청서 링크**를 통해 접수하는 것이 원칙
- 신청 시 제출하는 모든 증명서류는 주민등록번호 뒷자리를 비공개 설정으로 발급하며, 뒷자리가 포함되는 경우 삭제(마킹) 후 제출
- 장학생으로 최종 합격할 시, 오리엔테이션을 통해 장학생 필수 참여 프로그램 등 안내 예정

⑤ 신청서식 안내

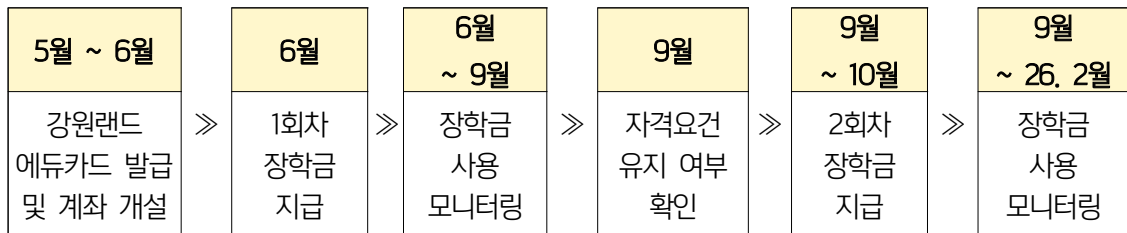
- 신청서 작성 링크 : <https://ko.surveymonkey.com/r/V2K2VTM>
- 아래 신청 서식은 온라인 신청서와 내용이 동일하며 온라인 링크 접수가 원칙입니다. 부득이하게 온라인 접수가 어려운 경우에만 신청 서식을 작성하셔서 이메일로 제출 바랍니다.
- ※ 이메일 주소 : high1apply@jumpsp.org
- ※ 이메일 제출 시 파일명 : [신규지원 서류제출] 청소년_학교 소재지역_이름
- 제출 서식 목록

제출 서식 목록 안내	
[서식 4]	장학생 신청서
[서식 5]	강원랜드 멘토링 장학생 신청 관련 개인정보 수집·이용 동의서(중·고등학생) ※ 만 14세 미만 아동의 경우, 법정대리인 동의 필수 ※ 만 14세 이상 아동의 경우, 온라인 신청서에서 작성

III 장학금 지급 및 사용 안내

1 장학금 지급

- 장학 금액 : [중학생] 180만원, [고등학생] 240만원
- 장학 성격 : 학업·생활 장려금
- 지급 방법
 - 연 2회 균등 분할 지급
 - 강원랜드 에듀카드(장학금 전용 우체국 체크카드) 발급
 - ※ 강원랜드 에듀카드는 최종 선발 후 일괄 발급 예정
- 지급 프로세스



- ※ 상기 일정은 진행 상황에 따라 변경될 수 있음
- ※ 강원랜드 에듀카드는 최종 선발 후 일괄 발급 예정
- ※ 학적 변동사항 (전국 폐광지역 이외 지역으로 전학, 휴학 등) 발생한 경우, 2차 장학금 지급 제한

2 장학금 사용 및 관리

- 장학금 사용 가능/불가능 항목 안내

사용 가능	사용 불가
학원 수강료, 도서 및 문제집 구입, 인터넷 강의 수업료, 자격시험 응시료, 대회 및 공모전 참가비, 교통비, 편의점 등	학업 장려 목적 외 사용 불가 (숙박시설, 미용시설, 주점 및 유흥업소, 오락시설, 도박, 해외결제 등)

- 장학금 운영 및 관리
 - 매월 장학금 사용액에 대해 홈페이지 → 마이페이지 → 장학금 사용일지 내 작성
 - 부정 사용 발생 시, 장학생 자격 박탈 및 장학금 지급 제한

3 장학금 지급 결정의 취소·환수

- 선발된 장학생이 다음 사항에 해당하는 경우, 장학생 자격 박탈 및 장학금 지급 결정을 취소하거나 지급한 장학금을 환수조치 할 수 있음
 - 제출 서류의 내용이 허위로 판명된 경우 (신청서 내용, 증빙서류, 타장학금 수혜현황 등)
 - 학교로부터 징계(정학, 제적, 퇴학 등) 처분을 받은 학생
 - 학적 변동사항(전국 폐광지역 이외 지역으로 전학, 휴학 등)이 발생한 경우
 - 그 밖에 장학금 지급 결정을 취소할 필요가 있다고 판단되는 경우

붙임 1

□ **경제상황 증빙서류 안내** ※ 아래 구분 중 하나에 해당되는 서류 제출

구분	제출서류	발급기관
기초생활수급자 ※ 학생 본인명의 발급	기초생활수급자 증명서	각 지역 주민센터 혹은 온라인(정부24)
차상위계층 ※ 학생 본인명의 발급 ※ 1~6 서류 중 해당서류 택1 제출	1) 한부모가족 증명서 2) 장애수당 대상자 확인서 3) 자활근로자 확인서 4) 차상위계층 확인서 5) 복지대상자 급여(변경)신청 결과 통보서 6) 차상위 본인부담경감대상자 증명서	각 지역 주민센터 혹은 온라인(정부24) 국민건강보험공단
일반 저소득층 ※ 1~2 모두 제출	1) 건강보험 자격확인(통보)서(부·모) - 부·모가 따로 납부할 경우, 각각의 서류 제출 ※ 건강보험 자격득실확인서는 인정되지 않음 2) 건강·장기요양보험료 납부확인서(부·모) - 부·모가 따로 납부할 경우, 각각의 서류 제출 - 기간 : 2024년 7월 ~ 2024년 12월	국민건강보험공단

※ 위의 증빙서류는 모집시작일(25. 4. 21.) 기준 **3개월 이내** 발급받은 서류만 유효

□ **(중위소득 120% 이하) 2025년 건강보험료 납부액 기준표**

▶ 2024년 7월 ~ 12월 **건강보험료 평균 납부금액이 아래 금액을 넘지 않아야 함**

(단위 : 원)

구분		2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구	7인가구	8인가구
건강 보험료 본인 부담금	직장 가입자	168,410	215,933	261,360	302,462	354,964	386,684	431,294
	지역 가입자	105,787	151,146	208,471	260,307	320,449	357,963	411,250
	혼합	170,193	219,196	266,302	311,031	369,517	407,092	461,699

※ '혼합'은 가구 내 지역가입자와 직장가입자가 혼합되어 있는 경우임

※ 이혼 가정의 경우, '주양육자'와 '본인(학생)'을 가족관계증명서상 등록 인원으로 인정

※ 재혼 가정의 경우, '주양육자'와 '재혼대상자' 및 '본인(학생)'을 가족관계증명서상 등록 인원으로 인정

붙임 2

□ 위기상황 증빙서류 안내

※ 긴급복지지원법 제2조에 의거

※ 아래 구분 중 하나에 해당되는 서류 제출 (**가족관계증명서 필수 제출**)

구분	제출서류	발급기관
1. 주소득자의 사망, 가출, 행방불명, 구금시설사용으로 인한 소득 상실	사망진단서 또는 사망사실 반영된 주민등록등본	의료기관
	가출신고 접수증	경찰서
	수용증명서	정부24
2. 본인 및 가족 가구구성원의 중증 질병 또는 부상을 당한 경우	진단서, 의사소견서	의료기관
	진료확인서, 입퇴원 확인서	
	의료비(진료비) 납부확인서	
3. 가구구성원으로부터 방임, 유기, 학대를 당한 경우	사건사고사실확인원	경찰서
	상담기록지 등	관련 기관
4. 가구구성원으로부터 가정폭력, 성폭력 등으로 원만한 가정생활 곤란	사건사고사실확인원	경찰서
	상담기록지 등	관련 기관
5. 거주지의 화재, 재해로 인한 거주지 생활 곤란	화재증명원, 증빙사진	정부24
6. 주소득자 또는 부소득자의 휴업, 폐업, 사업장의 화재 등으로 인한 영업 곤란	휴폐업사실증명서	홈택스
7. 주소득자 또는 부소득자의 실직으로 소득을 상실한 경우	고용보험 피보험자격내역서	관련 기관
	국세청소득신고자료(원천징수영수증, 일용근로사실 확인서 등)	
8. 기타 (1~7에 해당하지 않는 위기상황)	기타 위기상황을 확인할 수 있는 증빙서류 ※ 별도 심사를 통해 위기상황 여부 판단	관련 기관

※ 위의 증빙서류는 모집시작일(25. 4. 21.) 기준 최근 1년 이내 발생한 가정·경제 위기상황을 증명할 수 있어야 함

※ 강원랜드 SOS 장학 선발 이력이 있는 경우, 동일 사유로 지원 불가

※ 필요시, 추천서 및 신청서에 작성된 위기상황의 진위 여부 및 구체적인 상황 파악을 위한 유선 상담이 진행될 수 있음

※ 외부 심사위원이 참여하는 별도 심사를 통해 위기상황 진위 여부 판단 후 최종 선발 예정

서식 4

※ 본 서식은 참고용이며, 상세 내용은 온라인 신청서에 기재

2025 강원랜드 멘토링 장학(중고등학생) 신청서

성명		성별	
생년월일	년	월	일
집주소			
이메일			
연락처		보호자 연락처	

가구유형 ※ 복수 선택 가능	☐ 다문화 가정 ☐ 장애인 가정 ☐ 한부모 가정 ☐ 조손 가정 ☐ 소년소녀 가장 ☐ 보훈 가족 ☐ 해당 없음
----------------------------------	--

학교 소재지역	☐ 정선 ☐ 태백 ☐ 영월 ☐ 삼척 ☐ 문경 ☐ 보령 ☐ 화순
학교 구분	☐ 중학교 ☐ 고등학교
학교 정보	학교 학년 반

기참여 여부 ※ 강원랜드(하이원) 멘토링 장학 참여 경험 여부	☐ 하이디로 참여함 (참여 연도 : ☐ 2020년 ☐ 2021년 ☐ 2022년 ☐ 2023년 ☐ 2024년) ☐ 참여하지 않았음
--	---

타장학금 수혜(예정) 현황 ※ 해당자만 작성	☐ 해당	기관명/장학금 명칭	
		지원기간	
		금액	
	☐ 해당 없음		

자기소개서	1. 본인의 장단점을 포함하여, 자기소개 및 지원 동기를 작성해주세요.(100자 이상 500자 이내)
	2. 강원랜드 멘토링 장학은 대학생 멘토와 함께하는 온라인 멘토링이 필수 활동입니다. 멘토링 활동을 통해 어떤 성장을 이루고 싶나요?(100자 이상 500자 이내)

멘토 선호 성별	☐ 남자 ☐ 여자 ☐ 상관없음
멘토링 희망 분야 ※ 복수 선택 가능	☐ 국어 ☐ 영어 ☐ 수학 ☐ 사회 ☐ 과학 ☐ 역사 ☐ 제2외국어(기타란에 언어 작성) ☐ 진로지도(꿈찾기, 입시상담 등) ☐ 정서지도(학교생활 및 대인관계 고민상담 등) ☐ 기타(직접 작성: _____)
추후 희망 진로	☐ 대학진학(학업) ☐ 대학진학(예체능) ☐ 취업 ☐ 아직 잘 모르겠음
추후 희망 진로에 대한 본인의 생각을 자유롭게 작성해주세요. (100자 ~ 500자)	

경제상황 구분	☐ 기초생활수급자 ☐ 차상위계층 ☐ 일반 저소득층 ☐ 가정·경제 위기상황
위기상황 발생일 ※ 가정·경제 위기상황 해당자만 필수 작성	
위기상황 상세 내용 ※ 가정·경제 위기상황 해당자만 필수 작성	

서식 5

강원랜드 멘토링 장학생 신청 관련 개인정보 수집·이용 동의서(중·고등학생)

(주)강원랜드에서는 개인정보보호법 제15조 및 제22조에 의거하여 장학생 선발 및 장학금 지원, 장학생 성장 프로그램 운영의 목적으로 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정해 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 목적	수집 항목	보유 기간
장학생 선발 및 장학금 지원	성명, 성별, 생년월일, 주소, 이메일, 연락처, 보호자 연락처, 가구유형, 학교 소재지역, 학교 구분(중학교, 고등학교), 소속 학교, 학교 정보(학년, 반), 기참여 여부, 참여 연도, 타 장학금 수혜(예정) 현황(기관명, 장학금 명칭, 지원기간, 금액), 멘토 선호 성별, 멘토링 희망분야, 추후 희망 진로, (만 14세 미만 아동의 경우)법정대리인 성명	1. 장학생 활동 종료일까지 (2026. 2. 28.) 2. (연장 시)장기지원 종료일까지 (장학생 미선발 시 선발일정 종료일까지)
장학생 성장 프로그램 운영	성명, 성별, 생년월일, 주소, 이메일, 연락처, 보호자 연락처, 가구유형, 학교 소재지역, 학교 구분(중학교, 고등학교), 소속 학교, 학교 정보(학년, 반), 멘토 선호 성별, 멘토링 희망분야, 추후 희망 진로	1. 장학생 활동 후 1년까지 (2027. 2. 28.) 2. (연장 시)장기지원 종료 후 1년까지 (장학생 미선발 시 선발일정 종료일까지)

[필수] 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 강원랜드 멘토링 장학사업의 서비스를 제공받을 수 없습니다.

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다. 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본 인 | 성 명 (서명 또는 인)
법정대리인 | 성 명 (서명 또는 인)

□ 민감정보 수집·이용 내역

수집 항목	수집·이용 목적	보유 기간
- 경제상황구분 (기초생활수급자, 차상위계층, 일반 저소득층, 가정·경제 위기상황) - 경제·위기상황 증빙서류에 기록된 개인정보 1. 기초생활수급자: 기초생활 수급자 증명서 2. 차상위계층: 한부모가족 증명서, 장애수당 대상자 확인서, 자활근로자 확인서, 차상위계층 확인서, 복지대상자 급여(변경)신청 결과 통보서, 차상위 본인부담경감대상자 증명서 3. 일반 저소득층: 건강보험 자격확인(통보)서(부,모), 건강·장기요양보험료 납부확인서(부,모) 4. 가정·경제 위기상황: 사망진단서, 진료확인서, 화재증명원, 휴폐업사실증명서 등	장학생 선발 및 장학금 지원	1. 장학생 활동 종료일까지 (2026. 2. 28.) 2. (연장 시)장기지원 종료일까지 (장학생 미선발 시 선발일정 종료일까지)

[필수] 민감정보의 수집 및 이용에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 강원랜드 나눔 장학생 신청기준 확인에 제한을 받으실 수 있습니다.

□ 개인정보 취급업무 위탁 내역(고지사항)

위탁 받는 자(수탁업체)	업무 내용
사단법인 점프	장학생 선발 및 장학금 지원, 장학생 성장 프로그램 운영

2025년 월 일

본인 성명 : (서명 또는 인)

(주)강원랜드 대표이사 귀중