**Community Accelerator Grant**
**신청 개요**

**기금 소개:**

ArtsFund는 워싱턴주 전역의 문화 기관들에 $2,500-$25,000 상당의 무제약 보조금으로 $10,000,000를 수여하는 2025년도 Community Accelerator Grant program(커뮤니티진흥보조금 프로그램)을 발표하게 되어 기쁩니다. 이 기금은 재정 후원을 받는 단체 및 주 또는 연방에서 인정하는 부족 법인 등 주요 임무가 문화예술 활동을 제작 또는 지원하는 워싱턴 내 문화 기관에 필수 자금을 제공할 것입니다.

Paul G. Allen Family Foundation의 자금 지원을 받는 ArtsFund와 Paul G. Allen Family Foundation은 2024년 워싱턴 39개 카운티 중 37개 카운티의 811개 기관에 총 $10,000,000를 제공하였던 프로그램의 성공을 바탕으로 세 번째 기금 지원을 제공하기 위해 다시 협력할 예정입니다. 이 프로그램은 Black, Indigenous, and Person of Color(BIPOC, 흑인, 원주민 및 유색인종), Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender and Queer+(LGBTQ+, 레즈비언, 게이, 양성애자, 트랜스젠더, 퀴어+)장애인 및 농촌 커뮤니티를 중심으로 하는 기관을 포함하여 주류 자금에 대한 접근성이 부족한 커뮤니티를 우선시하는 데 중점을 둘 것입니다. 보조금 활용 방법에는 제약이 없으며, 수혜 기관들은 최상의 결과를 얻을 수 있는 방법을 결정하고 우선순위를 두는 방식으로 기금을 활용할 수 있습니다.

**신청 방법:**

신청 링크는 **4월 29일 화요일 정오 12시**에 [Community Accelerator Grant 웹페이지](http://www.artsfund.org/accelerator)에 게시될 예정입니다.신청 마감일은 **6월 6일 금요일 오후 5시**입니다.

이 PDF 버전의 신청서는 참고용으로 미리 제공됩니다.

이 신청서를 작성하기 전에 [Community Accelerator Grant 자주 묻는 질문](https://www.artsfund.org/accelerator/#translations)을 검토하시기 바랍니다. 업데이트된 2025년도 자격 요건을 주의 깊게 확인해 주십시오. 신규 신청 및 이전 신청을 포함한 모든 기관은 2025년에 적격성 여부를 심사받게 됩니다. 2024년에 자격 대상이 아니었던 기관은 상황에 따라 2025년에 자격 대상이 될 수도 있습니다. 2024년 보조금 자격이 2025년 자격을 보장하지는 않습니다.

본 신청서 내용에 대해 궁금한 사항이 있거나 신청서 작성에 도움이 필요한 경우 accelerator@artsfund.org로 이메일을 보내주시기 바랍니다.

시작하려면 "**+Create an Eligibility Profile to Get Started**"**(+시작하려면 자격 프로필 생성)**를 클릭하십시오. "Edit"(편집)를 클릭하면 언제든지 이 양식을 수정할 수 있습니다.

프로필 양식의 적격성 문항을 완료할 때까지 앞으로 진행할 수 없습니다. 귀 기관이 자격 요건을 충족하지 않는 경우, 신청은 이 양식을 넘어서 진행되지 않습니다.

**자격 양식**

1. 귀 기관은 워싱턴 주에 소재하고 있습니까?
**답변: 예/아니요**
2. 다음 설명 중 하나가 귀 기관에 적용됩니까?
	* 저희 기관은 501(c)(3) 자격을 가지고 있습니다.
	* 저희 기관은 501(c)(3) 자격을 갖춘 다른 단체의 재정 후원을 받습니다.
	* 저희 기관은 주 또는 연방에서 인정하는 부족 법인입니다.

**답변: 예/아니요**

1. 지난 3년 동안 귀 기관의 평균 연간 예산은 $25,000 이상입니까?
**답변: 예/아니요**
2. 귀 기관의 주된 중점 분야는 문화예술 활동을 제작 또는 지원하는 것입니까?

**답변: 예/아니요**

***참고: 위 문항 중 어느 하나라도 '아니요'에 해당하는 기관은 부적격 대상으로 간주됩니다.***

***부적격 대상인 경우 다음 텍스트가 표시됩니다.***
***"관심을 가져 주셔서 감사합니다. 귀 기관은 Community Accelerator Grant 신청의 자격 대상이 아닙니다."***

**일반정보 양식**

* **일반정보**
	+ 기관명
	+ 귀 기관에 적용되는 설명을 선택하십시오.
		- 저희 기관은 501(c)(3) 자격을 가지고 있습니다.
		- 저희 기관은 501(c)(3) 자격을 갖춘 다른 단체의 재정 후원을 받습니다.
		- 저희 기관은 주 또는 연방에서 인정하는 부족 법인입니다.
	+ EIN(고용주 식별 번호):
	+ 501(c)(3) 단체에 의해 재정 후원을 받는 기관의 경우: 귀 기관이 서명한 재정 후원 계약을 PDF 형식으로 업로드하십시오. 재정 후원 계약은 양 당사자(후원자 및 후원 대상)가 서명해야 하고, 최신 상태여야 하며, 재정 후원자가 자금 감독을 제공할 것이라는 확인이 포함되어야 합니다.
	+ 기관 설립일: (캘린더 도구)
	+ 회계연도말(MM/DD): (캘린더 도구)

기관 우편 주소:

* + 시(드롭다운)
		- *도움말 텍스트: 드롭다운에 시가 표시되어 있지 않으면 담당자가 시스템에 시를 추가할 수 있도록 이메일* *accelerator@artsfund.org**로 알려 주십시오.*
	+ 주(워싱턴주만 해당)(드롭다운)
	+ 우편번호(드롭다운)
	+ 카운티: (드롭다운)
	+ 웹사이트:
	+ 강령:
* **연락처 정보**

기본 연락처

* + 성명
	+ 직책
	+ 연락처 이메일:
	+ 연락처 전화번호:

보조 연락처(선택 사항):

* + 성명
	+ 직책
	+ 연락처 이메일:
	+ 연락처 전화번호:

(다음 섹션은 위에서 "저희 기관은 501(c)(3) 자격을 갖춘 다른 단체의 재정 후원을 받습니다."를 선택한 경우에만 표시됩니다.)

**재정 후원자 정보:**

* 재정 후원자 501(c)(3) 단체명
* 재정 후원자의 EIN(해당되는 경우):
* 재정 후원자 우편 주소:
* 시
* 주(드롭다운)
* 우편번호

재정 후원자 연락처:

* 성명
* 직책
* 연락처 이메일:
* 연락처 전화번호:

**귀 기관의 주요 중점 분야를 선택해 주십시오.**

* 문화 유산
* 무용
* 영화 및 미디어
* 문학예술
* 다학제적
* 음악
* 뮤지컬 극장
* 오페라
* 연극
* 시각예술
* 예술 서비스(예술가 또는 문화단체에 지원을 제공하는 기관)
* 기타(아래에 구체적으로 명시)

**귀 기관의 보조적 중점 분야를 선택해 주십시오(선택사항).**

* 문화 유산
* 무용
* 영화 및 미디어
* 문학예술
* 다학제적
* 음악
* 뮤지컬 극장
* 오페라
* 연극
* 시각예술
* 예술 서비스(예술가 또는 문화단체에 지원을 제공하는 기관)
* 기타(아래에 구체적으로 명시)

"기타"를 중점 분야로 선택했거나 귀 기관의 업무가 위에 표시된 분야에 얼마나 부합하는지 설명하려면 아래 텍스트 상자를 사용하시기 바랍니다. 참고 – 이 필드는 선택 사항이며 기관의 활동이 어떻게 Community Accelerator Grant에 적격한 것으로 간주되는지에 대한 상세 맥락을 제공하려는 기관을 위해서만 사용됩니다. (100단어)

**재정정보 양식**

재정정보(비용/수익)

귀 기관의 최신 Form 990(양식 990) 또는 Form 990EZ(양식 990EZ)의 PDF 파일을 업로드하십시오. 990을 제공할 수 없는 경우 가장 최근에 작성한 회계연도의 재정 문서를 PDF 파일로 업로드해 주십시오. 여기에는 해당되는 경우 손익계산서, 대차대조표, 현금흐름표가 포함되어야 합니다.

참고: **당사는 Form 990-N(양식 990-N)을 받지 않습니다.** 귀 기관의 총 수입액이 $50,000 미만이어서, Form 990-N으로 신고하는 경우, 가장 최근 재정 문서를 업로드하십시오.

* + 어떤 유형의 재정 문서를 업로드하고 있습니까?
		- 2022년도 Form 990 또는 990EZ
		- 2023년도 Form 990 또는 990EZ
		- FY23 재정 문서(해당되는 경우 손익계산서, 대차대조표, 현금 흐름표 포함)
		- FY24 재정 문서(해당되는 경우 손익계산서, 대차대조표, 현금 흐름표 포함)
		- FY25 재정 문서(해당되는 경우 손익계산서, 대차대조표, 현금 흐름표 포함)

귀 기관의 정보를 최대한 활용하여 아래 표를 작성해 주십시오. 참고 – 귀 기관이 재정 후원을 받는 경우 이 정보는 귀 재정 후원자가 아닌 귀 기관에 대한 것이어야 합니다.

**정의:**

**취득 수익**은 상품, 프로그램 또는 서비스와 직접 교환되어 수령한 모든 자금입니다. 여기에는 프로그램 책정, 계약 수입, 티켓 판매, 할인, 회비 및 기프트숍 품목에 대해 지불한 수수료가 포함됩니다.

**기부 수익**은 상품, 프로그램 또는 서비스와 직접 교환되지 않는 모든 수령 자금입니다. 여기에는 보조금 기금, 개인 기부, 정부 자금, 재단 지원 및 후원이 포함됩니다. 이 신청의 목적을 위해 모든 COVID 관련 구호 기금은 기관의 기부 수익에 포함되어야 합니다.

**인건비**는 급여와 연관된 비용에만 해당됩니다. 여기에는 급여, 임금, 급여 보험 및 직원 복리후생이 포함됩니다. 정기 지급금 및 계약 서비스는 인건비에 속하지 않습니다. 운영비 총액에는 인건비가 포함되어 있으므로 유의하시기 바랍니다. 당국은 이 수치를 연구 및 옹호 목적을 위해서 별도로 요청드립니다. 귀 기관에 유급 직원이 없는 경우 0을 입력하시기 바랍니다.

**운영비는 기관 운영과 관련된 모든 비용입니다**(위 항목 포함). 인건비 외에도 기타 일반적인 비용 범주에는 소모품, 설비, 임대료/모기지, 공과금, 보험 및 프로그램 정기 지급금이 있습니다.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FY2023 | FY2024 | FY2025(예산책정됨) |
| 총 운영비 |  |  |  |
| 총 취득 수익 |  |  |  |
| 총 기부 수익 |  |  |  |
| 총 인건비  |  |  |  |

Community Accelerator Grant 기금 제공이 워싱턴 주의 문화예술 부문에 미치게 될 잠재적 영향을 저희가 이해하는 데 도움이 될 수 있도록 다음 세 가지 문항의 데이터가 수집되고 있습니다. 다음 세 가지 문항에 대한 귀하의 답변은 점수로 기록되지 않으며 최종 지급에 영향을 미치지 않습니다.

수여받은 기금의 주요 사용처는 어느 범주에 적용됩니까? 가장 높은 우선순위를 1로 하여 상위 범주의 순위를 매겨주십시오. 각 순위 번호를 한 번만 선택하시기 바랍니다. 다른 사용처 범주에 기금을 사용할 것이라고 생각하는 경우 "기타" 범주를 사용하고 텍스트 상자를 이용해 기금의 사용처에 대해 설명해 주십시오.

* + 급여 및 노동
	+ 프로그램 만들기
	+ 임대료/모기지/시설 업그레이드
	+ 커뮤니케이션/마케팅
	+ 기타

“기타”로 표시한 경우, 구체적으로 명시해 주십시오(25단어 이내).

* + 본 기금은 귀 기관이 다른 기금(보조금, 주요 기부자 기부 등)을 유치하는 데 얼마나 도움이 됩니까?
		- 1 – 전혀 도움이 되지 않는다
		- 2 – 약간 도움이 된다
		- 3 – 꽤 도움이 된다
		- 4 – 매우 도움이 된다
		- 5 – 극히 도움이 된다
	+ 이 보조금을 지급받게 되는 경우 수익이 어느 정도 증가할 것으로 예상하십니까? 즉, 본 보조금 액수를 제외하고 기금 지급의 결과로서 추가로 얼마 정도의 기금을 모금할 수 있다고 생각하십니까? 지급액의 범위는 $2,500-$25,000입니다. (수치를 입력해 주십시오. 이 문항에 대한 답변은 지급 결과에 영향을 미치지 않습니다.)

**프로그램 및 인구통계 양식**

참고 – 이 데이터는 보조금 기금이 워싱턴 주의 문화예술 부문, 특히 BIPOC, LGBTQ+ 및 장애인으로 식별되는 이들의 목소리를 중점으로 하는 기관에 형평성 있게 분배되도록 보장하기 위해 수집됩니다.

귀하가 이 양식에 공유하는 데이터가 어떻게 사용되는지 자세히 알아보려면 [인구통계 데이터 사용 정책](https://www.artsfund.org/wp-content/uploads/2025/04/2025-Demographic-Data-Use-Statement_NWI_Korean.pdf)을 참조하시기 바랍니다.

정의:

**중점화:** 아래 설명에서는 보다 심층적인 수준의 참여를 나타내기 위해 "포괄"이라는 용어 대신 "중점화"라는 용어를 사용합니다. "중점화"는 이러한 사람들의 목소리가 기관에서 프로그램을 만들 때 단순히 포함되거나 참여하도록 하는 것이 아닌, 기관의 활동에 중심이 된다는 것을 나타냅니다. 중점 집단에 속하는 사람들은 각자의 이야기를 전달하고 있으며, 기관은 이 계층의 경험들이 문화적으로 연관되도록 프로그램을 고안합니다.

다음 각 항목에 대해 응답해 주시기 바랍니다.

참고 – 여기에는 응답을 위한 5개의 라디오 버튼이 있는 각 문항에 대한 Likert 척도가 표시되어야 합니다. 사용자는 각 문항에 대해 하나의 응답만 선택할 수 있습니다.

* 1 – 전혀 동의하지 않음
* 2 - 동의하지 않음
* 3 - 중립
* 4 - 동의함
* 5 – 전적으로 동의함
* 저희 기관은 LGBTQ+ 커뮤니티를 중점으로 한 프로그램을 만들려고 하고/하거나 제공합니다.
* 저희 기관은 흑인, 원주민 및 유색인종(BIPOC) 커뮤니티를 중점으로 한 프로그램을 만들려고 하고/하거나 제공합니다.
* 저희 기관은 장애인을 중점으로 한 프로그램을 만들려고 하고/하거나 제공합니다.

**인구통계 정보**

직원 인구통계:

귀 기관을 가장 잘 설명하는 설명을 선택하십시오.

* 우리 기관에는 급여 명부에 2명 이상의 유급 직원(정기 지급금이나 계약 소득이 아닌 임금 또는 급여로 지급받는 직원)이 있다

*유급 직원이 있는 기관의 경우, 급여 명부에 있는 모든 직원을 포함하십시오(정기 지급금이나 계약 소득이 아닌 임금 또는 급여로 지급받는 직원).*

* 우리 기관에는 급여 명부에 0-1명의 유급 직원이 있거나 자원봉사로 운영된다
* *급여 명부에 직원이 없고 계약 직원만 고용하는 기관은 계약 직원을 대신하여 설문조사를 작성할 수 있습니다.*
* *유급 직원이 한 명뿐이거나 유급 직원이 없고 전담 핵심 자원봉사자 단체와 함께 일하는 기관은 자원봉사자를 대신하여 설문조사를 작성할 수 있습니다. 지도부, 관리직 또는 프로그램 조정 역할을 갖고 기관 또는 단체를 관리하는 데 유의미한 수준의 책임을 맡고 있는 자원봉사자만 포함하십시오. 유의미한 자원봉사 직책의 예로는 이사나 프로그램 조정관이 포함될 수 있습니다.*

**참고**: 이 양식의 모든 필드는 필수 항목입니다. 필드를 공백으로 두지 마시고 0을 입력해 주십시오.

각 그룹별 **인원수**를 제공해 주십시오. 직원 한 명당 한 번만 계산해 주십시오. 정수를 사용하고 기호는 사용하지 마십시오.

작년에 총 직원 수는 몇 명입니까?

현재 총 직원 수는 몇 명입니까?

인종 정체성은 복잡하고, 매우 개인적이며, 교차적임을 이해합니다. 두 개 이상의 정체성이 적용되는 경우 "두 개 이상의 인종"을 선택하시기를 권장드립니다. 정체성이 대표되지 않은 경우, "단독의 다른 인종"을 선택하시기를 제안합니다. 원하는 경우 제공된 의견란에 추가 설명을 공유하시기를 권장드립니다.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **직원** |
|  | 전년도  | 당해 연도 |
| # 아시아인/아시아계 미국인/아시아인 디아스포라 |  |  |
| # 흑인/아프리카계 미국인/아프리카인 디아스포라 |  |  |
| # 히스패닉/라틴계 디아스포라 |  |  |
| # 중동인/북아프리카인 디아스포라 |  |  |
| # 원주민/알래스카 원주민/토착민 |  |  |
| # 파시피카/하와이 원주민/태평양 섬 주민 |  |  |
| # 단독의 다른 인종 |  |  |
| # 두 개 이상 인종 |  |  |
| # 백인 |  |  |
| # 모름/답변 의사 없음/해당 없음 |  |  |

[계산 필드] 총(위에 보고된 총 인원수와 일치해야 함):

의견 또는 설명(선택 사항)(25단어):

각 범주에 해당하는 인원 수를 최대한 기재해 주십시오.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **직원** |
|  | 전년도 | 당해 연도 |
| # LGBTQ+ |  |  |
| # 비 LGBTQ+ |  |  |
| # 모름/답변 의사 없음/해당 없음 |  |  |

[계산 필드] 총(위에 보고된 총 인원수와 일치해야 함):

의견 또는 설명(선택 사항)(25단어):

각 범주에 해당하는 인원 수를 최대한 기재해 주십시오.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **직원** |
|  | 전년도 | 당해 연도 |
| # 장애가 있다  |  |  |
| # 장애가 없다 |  |  |
| # 모름/답변 의사 없음/해당 없음 |  |  |

[계산 필드] 총(위에 보고된 총 인원수와 일치해야 함):

의견 또는 설명(선택 사항)(25단어):

이사회 인구통계:

귀 기관에는 이사회나 운영 자문 기구가 있습니까? 예/아니요

[아니요인 경우]: 귀 기관에 이사회나 운영 기구가 없으면 이 섹션을 작성할 필요가 없습니다. 이 양식을 완료로 표시하고 다음 양식으로 진행하시기 바랍니다.

[예인 경우]: 각 범주에 해당하는 인원 수를 최대한 기재해 주십시오. 당국은 직원과 이사회가 중점 계층인 흑인, 원주민, 유색인종, 장애인 및 LGBTQ+ 계층 중 하나 이상에 대해 상당한 대표성을 포함하는 기관인지를 식별하기 위해 일부 인구통계학적 데이터를 요청합니다.

**참고**: 이 양식의 모든 필드는 필수 항목입니다. 필드를 공백으로 두지 마시고 0을 입력해 주십시오.

각 그룹별 **인원수**를 제공해 주십시오. 이사회 구성원 한 명당 한 번만 계산해 주십시오. 정수를 사용하고 기호는 사용하지 마십시오.

작년에 총 이사회 구성원 수는 몇 명이었습니까?

올해 총 이사회 구성원 수는 몇 명입니까?

인종 정체성은 복잡하고, 매우 개인적이며, 교차적임을 이해합니다. 두 개 이상의 정체성이 적용되는 경우 "두 개 이상의 인종"을 선택하시기를 권장드립니다. 정체성이 대표되지 않은 경우, "단독의 다른 인종"을 선택하시기를 제안합니다. 원하는 경우 제공된 의견란에 추가 설명을 공유하시기를 권장드립니다.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **이사회** |
|  | 전년도 | 당해 연도 |
| # 아시아인/아시아계 미국인/아시아인 디아스포라 |  |  |
| # 흑인/아프리카계 미국인/아프리카인 디아스포라 |  |  |
| # 히스패닉/라틴계 디아스포라 |  |  |
| # 중동인/북아프리카인 디아스포라 |  |  |
| # 원주민/알래스카 원주민/토착민 |  |  |
| # 파시피카/하와이 원주민/태평양 섬 주민 |  |  |
| # 단독의 다른 인종 |  |  |
| # 두 개 이상 인종 |  |  |
| # 백인 |  |  |
| # 모름/답변 의사 없음/해당 없음 |  |  |

[계산 필드] 총(위에 보고된 총 인원수와 일치해야 함):

의견 또는 설명(선택 사항)(25단어):

각 범주에 해당하는 인원 수를 최대한 기재해 주십시오.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **이사회** |
|  | 전년도 | 당해 연도 |
| # LGBTQ+ |  |  |
| # 비 LGBTQ+ |  |  |
| # 모름/답변 의사 없음/해당 없음 |  |  |

[계산 필드] 총(위에 보고된 총 인원수와 일치해야 함):

의견 또는 설명(선택 사항)(25단어):

각 범주에 해당하는 인원 수를 최대한 기재해 주십시오.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **이사회** |
|  | 전년도 | 당해 연도 |
| # 장애가 있다  |  |  |
| # 장애가 없다 |  |  |
| # 모름/답변 의사 없음/해당 없음 |  |  |

[계산 필드] 총(위에 보고된 총 인원수와 일치해야 함):

의견 또는 설명(선택 사항)(25단어):

**ACH(자동어음교환시스템) 지불 요청 양식**

귀 기관 또는 귀하의 재정 후원자(해당되는 경우)의 적절한 은행계좌 정보와 함께 이 양식을 작성해 주시기 바랍니다. 전자 송금은 안전한 결제 방법입니다. ArtsFund는 제공된 정보에 따라 귀하의 등록된 계좌에만 자금을 입금할 수 있습니다. 2025년도 Community Accelerator Grant 지급대상이 되는 경우, 보조금은 2025년 9월 30일까지 전자 결제를 통해 아래 제공한 계좌 번호로 지급됩니다. 질문이나 우려 사항이 있다면 이메일, accelerator@artsfund.org로 문의하시기 바랍니다.

1. 귀 기관은 501(c)(3) 자격을 갖춘 다른 단체의 재정 후원을 받습니까?

* 예/아니요

아니요인 경우,

1. 은행 이름:
2. 은행 주소 1:
3. 은행 주소 2:
4. 은행 시:
5. 은행 상태(드롭다운):
6. 은행 우편번호:
7. 은행 라우팅 번호(형식 확인):
	1. *도움말 텍스트: 라우팅 번호는 9자리여야 합니다.*
8. 라우팅 번호 확인:
9. 은행계좌 번호(형식 확인):
10. 계좌 번호 확인:
11. ACH ID(선택 사항):
12. 승인된 재정 담당자 이름:
	1. *도움말 텍스트: 승인된 재정 담당자는 해당 기관에 소속된 직원이어야 합니다. 재정 담당자 등이 될 수도 있고 기본 연락처와 동일할 수도 있습니다.*
13. 승인된 재정 담당자 성:
14. 승인된 재정 담당자 직위:
15. 승인된 재정 담당자 이메일(형식 확인):

예인 경우,

1. 재정 후원자 은행 이름:
2. 재정 후원자 은행 주소 1:
3. 재정 후원자 은행 주소 2:
4. 재정 후원자 은행 시:
5. 재정 후원자 은행 주(드롭다운):
6. 재정 후원자 은행 우편번호:
7. 재정 후원자 은행 라우팅 번호(형식 확인):
	1. *도움말 텍스트: 라우팅 번호는 9자리여야 합니다.*
8. 재정 후원자 라우팅 번호 확인:
9. 재정 후원자 은행계좌 번호(형식 확인):
10. 재정 후원자 계좌 번호 확인:
11. 재정 후원자 ACH ID(선택 사항):
12. 재정 후원자의 승인된 재정 담당자 이름:
13. 재정 후원자의 승인된 재정 담당자 성:
14. 재정 후원자의 승인된 재정 담당자 직위:
15. 재정 후원자의 승인된 재정 담당자 이메일(형식 확인):
16. 재정 후원자의 승인된 재정 담당자 전화번호(형식 확인):