****

**교육 수강 신청서**

|  |
| --- |
| **▶ 기본 정보** |
| **회사명** |  |
| **대표자** |  |
| **주 소** |  |
| **▶ 교육 정보** |
| **과 정 명** |  |
| **교육기간** | 2025년 00월 00일 ~ 2025년 00월00일  |
| **▶참가자 정보** |
| **번호** | **성 명** | **부 서** | **직 위** | **연 락 처** | **이 메 일** |
| 1 | *한글명* | *영문명* |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 위와 같이 교육 참가를 신청합니다. |
|  년 월 일 |
|  신청인 | (서명 또는 인) |
| * **본 신청서를 작성하시어 케이인증원원으로 팩스 또는 이메일 회신 바랍니다.**

**Tel: 02-561-9001 Fax: 02-561-9002 Email: kedu@kcerti.or.kr*** **교육비는 교육 전 입금 바랍니다.**

**기업은행 420-006703-04-034 케이인증원(주)** * **세금계산서는 교육종료 다음날 발행하며, 사업자등록증 사본을 송부해 주시기바랍니다.**
 |