서울특별시 중구 퇴계로 190 Tel 02-2000-5448 Fax 02-2000-5425

**『제2회 한국시니어생애설계사 자격시험 대비 교육과정』 참가신청서**

|  |
| --- |
| 연락처 **Tel:** 02-2000-5448 **Fax :** 02-2000-5425  **E-mail : kslee@mkinternet.com** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 신청 과정 | | | 제2회 한국시니어생애설계사 자격시험 대비 교육과정 | | | | |
| □ 오프라인 주말반 □ 온라인 | | | | |
| 지  원  자 | 성 명 |  | | 휴 대 폰 |  | | |
| 생년월일 |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 자택 주소 |  | | | | | |
| 지원 경로 | 추천□ 홈페이지□ 광고□ 기사□ 카페□ 기타 **( )** | | | | | |
| 소속기관 | 직 장 명 |  | | 부 서 |  | 직 위 |  |
| 사업장 주소 | **(우편번호)** | | | | | |
| 전화번호(직통) |  | | F A X |  | | |
| 교육비 담당자 |  | | E-mail |  | | |
| 사업자등록번호 |  | | 종 목 |  | | |
| 교육담당 | 성명 |  | | 부서/직위 |  | | |
| 직통번호 |  | | 전자우편 |  | | |
| 지원동기 |  | | | | | | |
| 『**제2회 한국시니어생애설계사 자격시험 대비 교육과정』**에참여하고자 지원합니다.  2018 년 월 일  지원자 (서명)  **매경비즈** 귀중 | | | | | | | |

* **본 원서를 e-mail 또는 FAX로 송부 후 전화로 꼭 확인하시기 바랍니다.**