

교 육 참 가 신 청 서

◎ 교육명: 인사노무관련교육

◎일시 : 2.24(목). 14:00~16:00

기 업 명			대표자성명		
			사업자번호		
▶교육참석자 (※다수 참가 시 해당번호별로 각각 기입 요망)					
성 명	1		부서/직위	1	/
	2			2	/
	3			3	/
휴대전화	1		이 메 일	1	
	2			2	
	3			3	
▶상공회의소 교육신청 업무 담당자 (※문자 안내, 세금계산서 발행 등 전담자 지정 요망)					
성 명			부서/직위	/	
직통전화			휴대전화		
세금계산서	청구발행() / 입금 당일발행() 【수령메일 : _____】				

※ 개인정보 수집 제공 활용 동의서 (필수)

본인은 귀사가 아래와 같이 개인정보를 수집하고 이용함에 있어 충분히 내용을 확인하고 이에 동의합니다.
 (동의함 동의안함)

◆ 정보수집 및 이용목적 : 교육, 설명회 등 제천단양상공회의소 회원사 지원사업 안내
 ◆ 정보보유 및 이용기간 : 제천단양상공회의소 회원 탈퇴 및 별도 요청 시 파기

제천단양상공회의소 회장 귀중

기업체명 : _____ (인)