

2018년 기업 현장 품질관리 실무 교육 참가신청서

업체명				사업자번호			
주 소							
연락처	전화번호				팩스번호		
담당자	성명 및 부서	/			교육인원		
	휴대전화				교육장 유/무		
	이 메 일						
	교육희망날짜		날 짜	시 간	비 고		
		1차			4h		
2차				4h			
	3차			4h			

※ 개인정보보호법에 따라 소중한 개인정보를 보호하기 위해 상기 정보는 교육 안내 및 운영·관리 용도로만 활용됩니다. 타 용도로 이용되거나 제3자에게 무단 제공되지 않습니다. 정보수집 및 활용에 동의하시겠습니까? (해당란에 ☑표시)

동의 비동의

회사명 :

대표자 :

2018. . .

진천상공회의소 귀중(F.537-5905)