

## 신청서(단체·기관용)

### 1. 신청단체(기관)

단체(기관)명		단체(기관)장	
주소		연락처	전화
사업자등록번호			팩스

### 2. 담당자

담당자명	전화번호	휴대전화	E-MAIL

### 3. 세부내용

과정	대상	인원	희망일자
일반인 심폐소생술 기초과정	관내 유치원 및 어린이집 교사, 초·중·고 교사, 화성시 중소기업 및 소상공기업	31명 초과 금지	예시) 1지망 : 12월 02일 2지망 : 12월 28일
일 정	*11월 25일 (금) 13:00 ~ 14:30 *12월 02일 (금) 13:00 ~ 14:30 *12월 16일 (금) 13:00 ~ 14:30 *12월 28일 (금) 13:00 ~ 14:30 *12월 30일 (금) 13:00 ~ 14:30	* 일정 확인 필수 * 일자가 겹칠 경우 선착순	

### 4. 확인 및 동의 사항

본 신청 단체(기관)는(은) 교육이 안전하고 효율적으로 진행될 수 있도록 제반 사항(안전사항 등)을 준수하겠습니다.

2022년      월      일

동의자 : 신청 단체(기관) \_\_\_\_\_ (인)

(재)화성시문화재단 대표이사 귀하