

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 : 3월 2지망 : 6월
일 정	2023. 02 ~ 2023. 11 매 월 넷째주 금요일 13:30 ~ 15:00 *2월 24일 *7월 28일 *3월 24일 *8월 25일 *4월 28일 *9월 추석 X *5월 26일 *10월 27일 *6월 23일 *11월 24일		* 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.

2023년 월 일

동의자 : 신청 단체(기관) _____ (인)

(재)화성시문화재단 대표이사 귀하