**기은비전 평생교육센터 일반.전문과정 수강신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **생년월일** | **(남.여)** |
| **전화번호** |  | **이메일** |  |
| **주소** |  |

|  |
| --- |
| **수강신청 내역** |
| **NO** | **과정명** | **교수명** | **요일 및 시간** | **수강료** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  | **원** |
| **상기 과정을 수강 신청 합니다.** **2019년 월 일** **신청자 : 인** **개인정보 수집 이용 동의 □예 □아니오**  |