

2025년 찾아가는 기업혁신 순회강좌 신청서

기 업 명		사업자번호	- -			
주 소						
담 당 자	부 서 명		직 위		성 명	
	전 화		Fax			
	휴대전화		E-Mail			
강의희망주제 (소 제목)			희망 강사명			
교육장소			대상인원	명		
강사님 주차가능여부	(O / X)					
교육희망일시	1안) ____ 월 ____ 일 시작 / 종료시간 :		~			
	2안) ____ 월 ____ 일 시작 / 종료시간 :		~			

상기와 같이 안산상공회의소에서 실시하는 찾아가는 기업혁신 순회 강좌를 신청합니다.

※ 개인정보 수집 제공 활용 동의서 (필수)

<p>본인은 귀사가 아래와 같이 개인정보를 수집하고 이용함에 있어 충분히 내용을 확인하고 이에 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>)</p> <p>◆ 정보수집 및 이용목적 : 교육, 설명회 등 안산상공회의소 회원사 지원사업 안내</p> <p>◆ 정보보유 및 이용기간 : 안산상공회의소 회원 탈퇴 및 별도 요청 시 파기</p>
--

안산상공회의소 회장 귀중

회사명 : _____ (인)

- ※ 설문조사: 교육 당일(전일)에 설문조사를 요청드릴 예정이오니 꼭 회신부탁드립니다.
- ※ 이메일 회신: tjdbsdn99@korcham.net / 문의처: 교육통상팀 사원 서윤우 T.070-4571-5802