|  |
| --- |
| **2020년 진공현장 실무교육 참가신청서** |

**□ 선착순 : 50 명 마감**

|  |  |
| --- | --- |
| **신청기한** | **2020.9.14(월)** |
| **회사명** |  | **대표자** |  |
| **주  소** |  |
| **담당자** | **성 명** |  | **전화번호** |  |
| **직 위** |  | **핸드폰번호** |  |
| **FAX** |  | **E-mail Address** |  |
| **참 가 자****( 명)** | **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **성 명** |  | **부서/직위** | **/** | **연락처(H.P)** |  |
| **기타 사항** | ※ 교육비 계산서 발행을 위해 **사업자등록증 사본을 팩스전송** 바랍니다. ※ 선착순 이내 인원제한 없으며, 인원 초과시 별지 양식을 추가 작성 가능합니다. |
| **당사에서는 (사)한국진공기술연구조합이 개최하는 교육에 위와 같이 참가를 신청합니다.****2020년  월  일** **대표자 (인)** |

**□ 등록비 : 회원사 20만원, 비회원사 30만원, 대학생 및 대학원생 15만원**

**□ 계좌번호 : 한국시티은행 102-52738-242(한국진공기술연구조합)(교재 및 중식제공)**

**□ 교재 : 교재는 칼라 인쇄 무료 제공, □ 연락처 : 02-553-7004, 010-2702-0625**

**한 국 진 공 기 술 연 구 조 합 이 사 장 귀 하**