

(붙임2)

국외여행인솔자 소양교육 신청서

업체명	
전화번호	
성명	
직책	
휴대폰	
기타의견	

※ 신청인원에 따라 조기 마감 또는 폐강할 수 있음.

※ 팩스 745-0755 또는 카톡으로 제출(교육신청서, 건강보험자격득실확인서)

상기와 같이 2024년도 국외여행인솔자 소양교육(4차)을 희망합니다.

2024. . .

업체명:

대표자: (인)

경상북도관광협회장 귀하