

강의장 사용신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수 일시	처리기간 영업일 기준 3일
기관(단체)명	대표자	
주 소		
실무책임자	직위	성명 전화
할 인 유 무	법인회원 ()	자격인증자 CFP () / AFPK ()
사 용 목 적		
사 용 인 원	명 (남 : 여 :)	사용기간 20 년 월 일 시부터 20 년 월 일 시까지 (일)
사 용 사 항	<input type="checkbox"/> 강의실 : 제1연수실 <input type="checkbox"/> 주차차량수 : 소형 ()대 대형 ()대 <input type="checkbox"/> 교육기자재 : <input type="checkbox"/> 기 타 :	

사단법인 한국에프피에스비 강의장 사용을 신청합니다.

년 월 일

신청자(기관·단체)

(서명 또는 인)

사단법인 한국에프피에스비 회장 귀하