

알레르기 질환 및 암 예방 관리 영양사 교육 참가신청서

○ 참석희망자

소 속	성명	연락처	이메일

※ 신청시 안내사항

- 신청기간 : ~ 2019. 10. 15.(화)
- 선착순 접수입니다.
- 신청방법 : 이메일(kangwonatopy@gmail.com) 또는 FAX(033-254-7585)
- 문의 : 강원도 아토피·천식 교육정보센터 김혜빈 (☎ 1899-9756)

개인정보 수집·이용 동의서

개인정보 수집·이용 목적	교육 신청인 확인
개인정보 수집항목	신청인 소속기관, 신청자 성명, 연락처, 이메일
개인정보의 보유 및 이용기간	개인정보 수집 및 이용목적 종료 시
동의 거부 및 동의 거부 시 불이익 내용	개인정보 수집·이용 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 거부할 경우 교육신청을 할 수 없습니다. 개인정보는 교육신청을 위한 업무이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

○ 귀하는 상기내용을 충분히 이해하고 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함

동의하지 않음

「알레르기 질환 및 암 예방 관리 영양사 교육」에 참가를 신청합니다.

2019년 월 일

신청자 :

(서명)

강원도 아토피·천식 교육정보센터장 귀하