|  |
| --- |
| **HACCP 교육신청서** |
| **교육훈련 과정명** | **□ 영업자 □ 팀장 □ 팀원 □ 정기**  (해당과정√) |
| **교육비** | □ 영업자 : 50,000원 □ 팀장 : 250,000원 □ 팀원 : 100,000원 □ 정기 100,000원 |
| **교육일정** |  2018년 월 일 ~ 일  |
| **교육훈련****신청업체** | 회사명 |  | 주요품목 |  |
| 사업자등록번호 |  | 대표자명 |  |
| 회사주소 |  |
| 업태 |  | 종목 |  | HACCP인증여부 |  O, X |
|  년 월  |
| **교육훈련****참가자** | 성명 |  |
| 생년월일 |  |
| 주소 |  |
| 소속부서/직위(학교/학과) |  |
| 전화번호 |  | FAX |  |
| 핸드폰 번호 |  | 이메일 |  |
| **(세금)계산서****발행여부 체크** |  □ 발 급  □ 미발급\*현금영수증 발급은 별도문의 바랍니다. | ◦ 계산서 발급용 사업자등록증 사본 1부 팩스 송신 바랍니다.◦ 발급 서류는 교육담당자 E-mail로 발송됩니다.◦ 발급 서류는 교육 후 7일 이내에 일괄 발행되며, 사전에 필요하신  분은 별도 요청 바랍니다  |
| **교육비** | **◦ 우리은행: 1005-103-891084** |
|  □ 개인정보 활용에 동의합니다. |
|  1.교육신청방법 : **FAX(02-525-0990) 또는 메일(kisulsahaccp@naver.com)** 2.교육비는 교육 3일 전까지 위 계좌번호로 입금  3.교육 취소 시 교육원으로 미리 연락(유선 : 02-403-7171)주시기 바랍니다. 4.교육 참석 시 본인여부를 확인할 수 있는 신분증을 지참하시기 바랍니다. 5.교육개시 1일전, 교육 불참 의사를 통지할 경우 교육비 전액을 환급해 주며,  교육당일 불참 시, 차기교육비로 이월하거나 교육비용의 80%(교재 등 소요비용공제)를 환급 단, 교육당일 미 연락 후 불참 시, 환불 불가**※ 교육문의(HACCP 교육담당자) : 02-403-7171** |
|  **상기와 같이 교육훈련 참가를 신청합니다.****2018년 월 일****교육훈련 신청자 : (날인또는서명)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(사)한국식품기술사협회 HACCP교육원 귀하** |

 |