

4토오일  
진안

성명		생년월일	
연락처	휴대폰	이메일	
주소			

<b>프로그램</b>	<input type="checkbox"/> 지역인사초청강연 : 11/14 ( ), 11/17 ( ) <span style="float: right;">*중복체크가능</span> <input type="checkbox"/> 엄마밥상 : 11/8 ( ), 11/10 ( ), 1/15 ( ) <span style="float: right;">*중복체크가능</span>
<b>*개인정보 수집 · 이용 동의*</b>	
1. 개인정보의 수집, 이용 목적 : 진안읍 진안사통팔달 주관의 교육 진행 및 여행자보험 가입, 추후 교육 및 정보 안내. 2. 개인정보 항목 : 성명, 생년월일(여행자보험 가입), 주소, 전화번호, 이메일주소. 3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 수집·이용 동의 일로부터 개인정보의 수집·이용 목적을 달성할 때까지 4. 동의 거부 권리 및 불이익 : 개인 정보란에 정보를 기재하지 않으시면 여행자보험 가입이 안 되며, 진안읍 진안사통팔달 주관의 신청 교육 참가가 불가하거나 어려움이 있을 수 있습니다.	
<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
<b>*교육 모집공고문 확인 여부*</b> 상기 신청자께서는 본 교육의 모집공고문을 정확히 읽고 그 내용을 이해하셨습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
본인은 진안읍 진안사통팔달에서 진행하는 중심지활성화지원 프로그램 위와 같이 수강하고자 신청서를 제출합니다.	
2023년    11월    일	
신청자   성명 :                      (인·서명)	
<b>진안사람   귀하</b>	