

연 기 신 청 서

회원번호		성 명	
프로그램명			
연기사유		확인서류	
연기일자	~	접 수 자	
연기이후 수강일자	~	처 리 자	
<p>※ 굵은 선 안에만 작성해 주시기 바랍니다.</p> <p>※ 연기는 회계연도 중 1회에 한해 가능합니다.</p> <p>※ 연기기간은 1개월에 한해 가능합니다.</p> <p>※ 연기신청은 강습 시작일로부터 매월 1일~7일 이내에 한하여 가능합니다.</p> <p>상기 사유로 인해 연기를 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 (인)</p> <p style="text-align: right;">14세미만 어린이 보호자(법정대리인) (인)</p> <p>하남도시공사 사장 귀하</p>			

연기내역 확인증	
담당자 _____	
성명 :	회원번호 :
프로그램명 :	
연기 후 수강가능일 :	연기 후 수강시작일 :
풍산멀티스포츠센터 ☎(031)730-4800 fax(031)730-4898	