▮ 무료 교육 신청서 ▮

✱ 무료 교육 신청 전 아래와 같은 교육 신청 기준에 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 무료 교육 신청 확인 후 1회 이상 스케줄을 변동하는 신청 대상은 다음번 신청 자격에서 제외 됩니다.
2. 교육 전 각 가정으로 충치 예방 교육에 관한 내용과 안내문을 미리 전달하여 주시기 바랍니다. (홈페이지에 다운받기 하여 이용하시기 바랍니다.)
3. 교육 전문가이신 치과위생생사 선생님의 예우와 협조 부탁드립니다.

보육 기관 명			
원장님 성함			
원아 수			
TEL		FAX	
주소			
담당자 성명		담당자 휴대폰	
E-mail			
교육 희망일			
교육 대상	아동 (　　)명 / 선생님 (　　)명 / 학부모(　　)명		
무료 교육 신청 정보	신문(　　) 주위의 권고 (　　) 인터넷 (　　) 기타(　　)		
신청동기			
기타의견			

빠짐없이 기입하여 주시기 바랍니다.

충치예방연구회
KOREA CARIES PREVENTION ASSOCIATION