

수 강 확 인 서

■ 인적사항

행 번		성 명	
부 점 명		직 급	

■ 수강상세내역 (전 항목 필수기재)

수 강 과 목		(* 기 타 :)	
수 강 기 간		년 월 일 ~ 년 월 일 (*운동시작및결제일이 <u>15일까지</u> 만 당월분인정)	
기 관	기 관 명	대표자명	
	전화번호	사업자등록번호	
	주 소		
수강 금액	신청 금액	원 * 운동강습비 외 락커비 및 운동복비 등은 제외필	
	결 제 일	년 월 일	
	수강 개월	() 개월	
영수증 / 카드 (불 임)			
위 수강생에 대하여 수강 사실을 확인합니다. 년 월 일 기관명() (명판 or 직인) <div>서명불가</div> <div>* 수강 확인을 위하여 은행에서 귀 시설로 방문 / 전화 드릴 수 있는 점 양해 바랍니다</div>			