## 사유서

훈련과정명		
훈련기간		
훈련생 성명		
발생일	신청일	
출석입력 요청 내용		
출석입력 신청 사유		

년 월 일

(인)

훈련기관명	㈜KH정보교육원 강남지원	
담당자	조민경	



