

## 건설업 기초안전보건교육 수강신청서

▶ 교육수강 신청자 ◀			
성 명		국 적	
생년월일		연락처	
주 소		실무경력(년/월)	
교육 일시	20    년    월    일    13:00 ~ 17:00		

신청인은 개인정보법 제5조에 의해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.

- 수집하는 개인정보 : 성명, 생년월일, 사진(필요시에 한함)
- 개인정보 수집이용 목적 : 이수자 정보조회, 업무수행을 위한 학 고면접조사, 인보 정보 송부 등
- 보유기간 : 준영구
- 개인정보 수집, 이용에 대해서 거부할 수 있으며 개인정보 수집, 이용에 동의하지 아니하는 경우 교육 이수증(재발급 및 교육이수자 조회) 등에 제한이 있을 수 있습니다.

개인정보 수집이용에 동의합니다? (부동의시 재발급 불가)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
구입한 교육수습비를 인터넷을 통해 환불수 있도록 하겠습니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

「산업안전보건법」 제31조의2 및 「산업안전·보건교육규정」 제13조의4제1항에 따라 「건설업 기초안전·보건교육」을 받고자 위와 같이 수강신청을 합니다.

20    년    월    일

신청인 (인 또는 서명)

(주)한국안전보건기술원장 귀하

- 교육접수 및 문의처 : T.033-734-3902 / F.033-735-3903 / E-mail : kshit3902@hanmail.net

교육비	1인당	40,000 원
	계좌번호	농협 : 172336-55-000121    예금주 : (주)한국안전보건기술원

▶ 교육장 의도 / 주소 : 강원도 원주시 태장2동 1720-32 태장농공단지관리사무소 2층 ) ◀

