

CMT / CCM / CFRE 교육신청서

이름		연락처	사무실: 휴대폰:
생년월일		E-mail	
주소			
기관명	부서	직위	
교육과정 선택	CFRE ()	CCM ()	CMT ()
관련 업무 내용(경력)			
<p>본인은 한국기부문화연구소에서 주최하는 등록민간자격 교육을 신청합니다.</p> <p style="margin-left: 100px;">년 월 일</p> <p style="margin-left: 100px;">신청인:</p> <p style="margin-left: 100px;">한국기부문화연구소 귀중</p>			

※작성 후 E-mail(icnmpkorea@gmail.com)로 송부 바랍니다.