장애인평생학습사 자격취득과정 교육신청서

성 명		생년월일	
주 소			
연 락 처			
소속기관			
E – M A I L			

위와 같이 장애인평생학습사 자격취득과정 교육생으로 신청합니다.

2022년 월 일

성 명 (인)

한국장애인평생교육사교육협회 귀하