

관리감독자 안전보건교육 신청서

기관명			소재지	
사업자 등록번호	- -		업종(사업자 등록증)	
근로자 수			관리감독자 수	
담당자	성명		직책	
	전화		F A X	
	휴대폰		이 메 일	
교육기간	협의 후 진행			

과정명	정가(1인)	할인단가(대상문의)	총 교육인원(명)
관리감독자교육 (인터넷원격 8h+집체 8h)	120,000	70,000	
관리감독자교육 (집체 8h)	100,000	60,000	
관리감독자교육 (인터넷원격 8h)	20,000	10,000	

지역	교육일 (인원)	비고
서울	<input type="checkbox"/> 5/22 () <input type="checkbox"/> 5/23 ()	
대전	<input type="checkbox"/> 5/14 ()	
대구	<input type="checkbox"/> 5/16 ()	

※ 원하는 교육일에 √ 표시와 함께 교육인원을 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 교육일은 변동될 수 있으며, 교육 장소는 추후 공지 예정입니다.(서울지역 : 이노솔루션 교육장)

※ 신청서를 메일(osh@innoedu.kr)로 제출하시면 담당자가 전화를 드려 자세히 안내해드립니다.

※ 관련 세부내용은 홈페이지(http://osh.innoedu.kr)에서 확인하실 수 있습니다.

위와 같이 안전보건위탁기관 (주)이노솔루션의 교육을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 :

(서명)