

## CCM / CFRE 교육신청서

이름		연락처	사무실:  휴대폰:
생년월일		E-mail	
주소			
기관명	부서	직위	
교육과정	CCM (     )	CFRE (     )	
관련 업무 내용(경력)			
<p>본인은 필란트로피 소사이어티(KSoP) 및 한국기부문화연구소에서 주최하는 교육을 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년    월    일</p> <p style="text-align: center;">신청인:</p> <p style="text-align: center;">필란트로피 소사이어티 귀중</p>			

※작성 후 E-mail( [icnpmkorea@naver.com](mailto:icnpmkorea@naver.com) )로 송부 바랍니다.