원주시육아종합지원센터 교육 수강 취소신청서

신 청 자	성명 or 기관명			
	연락처 (휴대전화)			
교 육 명			교 육 일	
환불요청금액				
계좌번호			은행명(예금주)	
사 유				

※ 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

원주시육아종합지원센터는 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하는 내용을 관계법령에 따라 알리오니, 동의하여 주시기 바랍니다.

[수집 / 이용항목] 신청자성명, 연락처, 계좌번호, 예금주명

[수집 / 이용목적] 교육비 과오납금 환급 근거

[이용 및 보유기간] 수집한 개인정보는 센터의 회계문서 관리규정에 따라 **5년** 보관하며, 이후 파기됩니다.

[동의거부 권리 및 불이익] 귀하께서는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 교육 수강료 환불 진행이 제한됩니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인(기관)은 위와 같은 사유로 교직원교육 수강 취소 및 환불을 신청합니다.

20 년 월 일 신청자 : (서명)

확인자 : (서명)

원주시육아종합지원센터
WONJU SUPPORT CENTER FOR CHILDCARE