

# 교육 참가 신청서 (PHARMA)

## BB Corporation

주식회사 비비는 최신의 제약/화장품/식품 품질관리 업무 담당자들의 역량을 향상시키기 위한 교육 프로그램을 제공하고 있습니다.

교육일자			
회사명			
성명		직함	
연락처	직장:	/휴대전화:	
이메일	@		
교육비 결제방법	<input type="checkbox"/> 세금계산서 발행	<input type="checkbox"/> 통장입금	<input type="checkbox"/> 카드결제

### 접수방법

메일 접수 (info@bbcorp.co.kr)

### 접수기간

교육일 기준 10일 전 (선착순 접수로 조기 마감될 수 있습니다.)

예금주: 주식회사 비비

국민은행 214901-04-249090

- 참가신청 업체명과 입금주가 상이할 경우, 별도로 연락 부탁드립니다.
- 세금계산서 발행 시 사업자등록증 사본도 함께 첨부해 주세요.
- 현장 카드결제 가능합니다.

### 개인정보 제공 · 활용에 대한 동의

- 개인정보 수집 항목: 회사명, 성명, 직함, 휴대전화, 전화, 이메일
- 개인정보 제공, 활용 동의에 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 교육 신청이 제한됩니다.
- 개인정보는 교육 진행 목적 이외에 활용되지 않습니다.
- 개인정보 수집 및 이용에 동의함 예  / 아니오

- 상기와 같이 교육 참가를 신청합니다 -

년 월 일