

# 찾아가는 한국어 교육 신청서

|      |                     |   |             |   |
|------|---------------------|---|-------------|---|
| 신청기업 | 기업명                 |   | 대표전화        |   |
|      | 주 소                 |   |             |   |
|      | 상시 근로자 수<br>(외국인 수) |   | 참여 예상<br>인원 | ( 10명 내외 )  |
|      | 교육 희망일              | <input type="checkbox"/> 토요일 <input type="checkbox"/> 일요일 | 희망 시간       | <input type="checkbox"/> 오전 (9시 ~ 13시)<br><input type="checkbox"/> 오후 (13시 ~ 17시) |
|      | 외국인 근로자<br>한국어 수준   | ( Ex. 자음, 모음 모름 / 짧은 단어 위주 한국어 이해 및 구사 가능 )               |             |   |
| 담당자  | 성 명                 |   | 직 급         |   |
|      | E-Mail              |   | 전 화         |   |

상기 본인은 찾아가는 한국어 교육을 신청합니다.

2025. . .

성 명 : (인)

경남비자지원센터장 귀하