* 취소 사유서 접수기간 : 3.4.[월) ~ 3.22.(금) 17:00까지 (기간 외 접수 불가)

* 취소 사유서 제출 없이 불참 시 향후 1년간 교육 이수 불가능

결혼중개업자 및 종사자 교육 취소사유서

성 명		휴 대 전 화	
생 년 월 일	(주민등록번호 앞 6자리 기재)		
신 청 차 수	2차(3월 28일)		
취 소 사 유			

위와 같이 교육 취소 사유서를 제출합니다.

2019. . .

성명 : (자필서명)

한국건강가정진흥원 귀중

※ 제출처: 이메일(edu2@familynet.or.kr) 혹은 팩스(02-3479-7789) 제출

※ 제출 후 수신확인 요망: 02-3479-7736