

2019년 아동·청소년 정신건강 연합세미나
「우리아이 정신건강의 노란신호등, 조기정신증」 참가신청서

개인정보 수집·이용에 대한 동의			
수집·이용 목적	2019년 아동·청소년 정신건강 연합세미나 참가 신청 관련		
수집 항목	성명, 연락처, 기관명, 이메일		
보유 및 이용기간	2019년 아동·청소년 정신건강 연합세미나 종료 시까지		
개인정보 수집 동의 거부 권리	진행과 관련하여 상기 기본정보 수집 동의에 거부할 권리가 있으며 거부할 경우 관련된 안내를 받지 못 할 수가 있음		
동의함 <input type="checkbox"/>		비동의함 <input type="checkbox"/>	
개인정보 사항 (대표자)			
성 명		연락처	Tel
기관명			H.P
참석인원 수	() 명	E-mail	
세미나 참가 확인증 신청 여부		<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	

2019년 아동·청소년 정신건강 연합세미나
 「우리아이 정신건강의 노란신호등, 조기정신증」에 참가 신청합니다.

2019 년 월 일

신청인 : _____ (서명/인)

- ♣ 접 수 : FAX _ 042)673-6619 / E-mail _ ddmhc04@hanmail.net
- ♣ 문 의 : 동구정신건강복지센터 ☎ 042)673-0619 (담당자_송유경)

※ 주차장 이용은 **유료**이며, 무료주차권은 발급되지 않으니 대중교통 이용을 권장합니다.

대전광역시 동구·중구·서구·유성구·대덕구·광역정신건강복지센터

2019년 아동·청소년 정신건강 연합세미나
「우리아이 정신건강의 노란신호등, 조기정신증」 단체 참가신청서

No	성명	기관명	연락처	비고
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

♣ 접수 : FAX _ 042)673-6619 / E-mail _ ddmhc04@hanmail.net

♣ 문의 : 동구정신건강복지센터 ☎ 042)673-0619 (담당자_송유경)

※ 주차장 이용은 **유료**이며, 무료주차권은 발급되지 않으니 대중교통 이용을 권장합니다.

대전광역시 동구.중구.서구.유성구.대덕구.광역정신건강복지센터