

[별지 제11호서식] <개정 2019. 9. 27.>
문서번호 (전화번호)

시행일자

수신 발신 (인)

제목 년도 보수교육계획서 제출

중앙회(단체)명		대표자 성명				
소재지		전화번호				
보수교육 실시기관명	교육예정 인원	교육과목	교육예정 시간	교육예정 일자	소요 예산	교육받는 사람의 경비부담액

210mm×297mm
신문용지(2급) 54g/m²