

가맹점신청서

성명				주민번호			
전화번호				휴대폰			
주소							
최종학력				대학(대학원)			과
개원예정일				이메일			
학원운영여부	○유, ○무	학원 운영 기간			교습과정		
					교습과정		
					교습과정		
					교습과정		
개원희망지역	1지방						
	2지방						
초기투자가능금액	건물임차비	초기시설투자비	학원운영비(6개월)		합계		
예상강사수			명	상담 및 관리			
학원예상규모	학원전체면적			m ²	전용면적		
	개강과목	생나무디자인학원					

* 본 신청서를 작성하셔서 팩스로 보내주시기 바랍니다.

* 팩스번호: 062-971-9589 / 담당자: 박현주 (전화) 062-942-9565