

[별첨] Young Skill 올림피아드 참가 신청서

2019년도 인천광역시기능경기대회



Young Skill 올림피아드 참가원서

① 참가직종			② 접수번호			(사 진)
③ 선수번호						
④ 성 명						
⑥ 주 소						
⑦ 소 속	학교명			⑧ 전화	직 장 :	
					자 택 :	
	소재지				휴대폰 :	
				기능경기위원회 담당자 기재란	월 일 ⑨	
⑨ 학 년	학년 반					
⑩ 신체장애 여 부	장애등급 : 급 장애부위 : (휠체어, 목발)					
⑪ 본인명의 은행계좌	은행명 : 계좌번호 : 예금주 :					
인천광역시 기능경기대회 Young Skill 올림피아드에 참가하고자 참가원서를 제출합니다. 2019년 월 일 성 명 (서명 또는 날인) 인천광역시기능경기위원회 위원장 귀하						

참 가 원 서 (부분)				(사 진)
참 가 직 종		선 수 번 호		
성 명		생 년 월 일		
학 년	학년 반			
2019년 월 일				
인천광역시기능경기위원회 위원장 귀하				

선 수 중				(사 진)
참 가 직 종		선 수 번 호		
성 명		생 년 월 일		
2019년 월 일				
인천광역시기능경기위원회 위원장 ⑨				