

2020년 청소년 및 일반인 에이즈예방교육 신청서

■ 신청기관 정보

구 분	내 용
신청기관	
교육요청 일시	2020년 월 일 요일 시 간 : ~ (분)
교육대상자	()명
교육장소	
교육방법	
담당자 성명 및 연락처	

대한에이즈예방협회 서울특별시지회 귀하

- =====
- 신청기관 : 학교명, 또는 군부대명, 경찰서명 등 기재
 - 교육요청 일시 : **날짜와 시간**
 - 교육대상자 : 학년 또는 군인, 의무경찰, 기타 및 교육예정인원
 - 교육방법 : 강당 등 집단교육, 방송교육, 각 반 교육 등
 - ※ 일자 는 서울시지회에서 교육배정 계획 작업 중 변경 가능
 - ※ 최종 확정된 교육일자는 추후 보건소에 알려드릴 예정입니다.