|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (사)한국코치협회 ACPK 프로그램 교육과정 변경 신청서 | | | | | |
| **기 관 명** |  | | | | |
| **대표자 성명** |  | | | | |
| **주 소** | [우편번호(00000)] | | | | |
| **담당자** | **이름** |  | | | |
| **전화번호** |  | | | |
| **이메일** |  | | | |
| **프로그램**  **교육과정** | □ 기초 □ 심화 □ 역량 | | | **프로그램 인증 시간** | 00시간 |
| **프로그램명** |  | | | **ACPK 번호** | ACPK00000 |
| **프로그램**  **교육과정 변경** | □ 기초 □ 심화 □ 역량 | | | | |
| **ACPK 프로그램**  **교육과정**  **변경 사유** |  | | | | |
| **변경 전**  **진행내용** |  | | | | |
| **변경 후**  **진행내용** |  | | | | |
| ◆ 제출서류 (우편 발송) ◆  · 교육과정 변경 신청서 1부  · APCK 프로그램 설명서 1부  · 교재(학습자용) 1권 | | | ◆ 심사비 입금계좌 ◆  \* 신청확인 후 심사비 별도 안내  우리은행 / 1005-902-920436 / (사)한국코치협회  ※ 세금계산서가 필요하신 경우 반드시 아래 신청서를 제출하여 주시기 바랍니다. (입금 후 일주일 이내 신청, 납부일의 익월 8일 이후 신청 불가)  <https://forms.gle/MMn7th72fa7sZC1j6> | | |
| ◆ 서류제출 안내 ◆  · 이메일 제출: coach@kcoach.or.kr  · 우편발송: [06234] 서울특별시 강남구 테헤란로 124, 804 (삼원타워) | | | ◆ 심사비 납부사항 ◆  입금일: 월 일  입금액: 만원  입금자명: | | |
| **위와 같이 (사)한국코치협회에 신청합니다.**  20 년 월 일  대표자: (서명 또는 인) | | | | | |
|  | | | | | |