|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (사)한국코치협회 ACPK 프로그램 명칭 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** |  | | | |
| **변경 명칭** |  | | | |
| **ACPK 프로그램**  **명칭 변경 사유** |  | | | |
| ◆ 제출서류 ◆  1. ACPK 프로그램 명칭 변경 신청서 1부  2. ACPK 프로그램 지원 동의서 1부  3. ACPK 프로그램 설명서 1부 | | | | |
| ◆ 명칭 변경 비용 및 입금계좌 ◆  · 비용: 10만원  · 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> | | | | |
| **위와 같이 (사)한국코치협회에 신청합니다.**  20 년 월 일  대표자: (서명 또는 인) | | | | |
|  | | | | |