

21년 11~12월 양정동 주민자치센터 프로그램 (헬스) 수강신청서

| | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------|----------------------------------|---------|---------|
| 프로그램명 | 헬스 | 9시반() | 11시반() | 14시반() | 16시반() |
| ※ 헬스 수강 하고자 하는 시간대 반에 ○ 표 하세요 | | | | | |
| 수강료 | | 감면 내용 | 봉 사(20%) 경 료(50%) 장애인(50%) | 접수번호 | |
| 성명 | | 생년 월일 | | 주소 | |
| 휴대폰번호 | | 현금영수증 | | | |
| 65세이상/장애인 여부 | | 자원봉사증 회원번호 | | | |
| 환불계좌(본인) | | | | | |

※ 수강신청을 위한 개인정보 수집 · 이용 동의

| 수집항목 | 수집 목적 | 보유기간 |
|---|--|------|
| 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 환불 계좌 자원봉사증 회원번호, 장애인 | 출석부 기재, 각종 프로그램관련 안내사항 통보 수강료 감면 적용 | 1년 |

※ 위의 개인정보 수집 · 이용 동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 수강신청이 제한될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

정보주체가 만 14세 미만 아동인 경우, 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

본인 성명: (서명)
 법정대리인 성명: (서명)

자치센터 이용시 준수사항을 숙지하였으며, 주민자치센터 프로그램 참가를 신청합니다.

2021년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

양정동장·주민자치위원장 귀하

절 취 선

접 수 증

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 프로그램명 | | 접수번호 | |
| 성명 | | 생년월일 | |

2021년 월 일

양정동장·주민자치위원장

- 수강변경 및 취소 안내 -

- 강의일정, 강사, 강의실은 사정에 따라 변경될 수 있습니다.
- 수강취소시 반환은 「울산광역시 북구 주민자치센터 설치 및 운영 조례」 제10조2에 의거합니다.
- 강의변경 및 취소는 개강 전까지만 가능하며, 환불은 정해진 규정을 따릅니다.
 * 개강일 전, 폐강 : 수강료 전액 환불
 * 개강일 후 : 이용일수에 해당하는 금액과 수강료의 10%를 공제 후 환불(100원 미만은 버림)
- 해당강좌 수강자 명의로 신청하여야 하며, 타인에게 양보할 수 없습니다.

- 준수사항 -

- 자치센터 내 시설물은 내 물건처럼 소중히 사용할 것입니다.
- 부주의로 시설물을 손상한 경우에는 배상할 것을 약속합니다.
- 시설물 사용 후 항상 정리정돈하여 다른 사용자를 배려하겠습니다.
- 개인물건을 놔두고 다니지 않습니다.(분실 시 책임지지 않음)

- 문의사항 연락처 -

(☎ 241-8452, 287-1210)

2021년 양정동 주민자치센터 프로그램 수강취소 신청서

| | | | | |
|--|--------------|--------|------|--|
| 프로그램명 | | | | |
| 취소사유 | | | | |
| 인적사항 | 성명 (생년월일) | 연락처 | | |
| | 주소 | | | |
| 수강신청일자 | | 수강기간 | | |
| 수강료 | | | | |
| 환불계좌 (본인계좌) | 은행명 | 계좌번호 | | |
| ※ 수강신청을 위한 개인정보 수집·이용 동의 | | | | |
| 수집항목 | | 수집 목적 | 보유기간 | |
| 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 환불 계좌 | | 수강료 반납 | 1년 | |
| ※ 위의 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 수강료 반납이 제한될 수 있습니다. 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 정보주체가 만 14세 미만 아동인 경우, 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 본인 성명: (서명) 법정대리인 성명: (서명) | | | | |
| 위와 같이 수강취소를 신청합니다. 2021년 월 일 신 청 인 : (서명) | | | | |
| 양정동장·주민자치위원장 귀하 | | | | |

2021년 양정동 주민자치센터 프로그램 수강취소 접수증

| | |
|---|--|
| 프로그램명 | |
| 성명 | |
| - 안 내 사 항 - | |
| 1. 반환규정(「울산광역시 북구 주민자치센터 설치 및 운영 조례」 제10조의 2) | |
| ① 강좌 개시 이전 : 전액환불 | |
| ② 강좌 개시 이후 : 수강료의 10%를 제한 금액에서 취소일까지 이용일 수에 해당하는 수강료를 제한 금액(100원미만 절사) | |
| 2. 반환금액은 기입하신 은행계좌로 입금됩니다. | |
| 3. 문의사항 연락처 : 양정동 행정복지센터(☎ 241-8452, 287-1210) | |
| 2021. . | |
| 양정동장·주민자치위원장 | |