## 충남음악창작소 작사가교육 신청서

성 명		홍 길 동		성별	여 / 남	
생년월일		0000년 00월 00일		연령	① 20대 이하 ② 21-29세 ③ 30-39세 ④ 40-49세 ⑤ 50-59세 ⑥ 60대 이상	
연락처 (*상시 연락 가능한)		010 - 0000 - 0000		E-mail		aaaaa@bbbbb.ccc
주소 (*등본상 주소)		충청남도 OO시 OO구 OO길, OOO 추후 수료증 발송을 위해 세부주소까지 명확히 기재				
알게 된 경로		① 진흥원, 음악창작소 홈페이지 ② 포스터, 안내지 등 ③ SNS(페이스북, 인스타 등) ④ 주변을 통해 ⑤ 기타(				
참여희망반		□ A반(14:00~16:00) □ B반(16:30~18:30)				
작사창작경험		□ 있음 □ 없음	작	품명 :		유통여부:
자기소개		해당 신청서를 토대로 교육생 선정심사가 진행되므로, 성실하게 작성해주세요				
신청동기						
교육을 통해 얻고자 하는 것						
작사가 또는 작사에 대해 궁금했던 것						
### ### #############################						

위와 같이 「작사가교육」 수강을 신청합니다.

2023년 04월 00일

신청자 : **홍 길 동** (인)

(재)충남정보문화산업진흥원장 귀하