

미래내일 일경험사업 참여확약서

참여기관명			
사업자등록번호		대표자명	
참여 프로그램	<input type="checkbox"/> 프로젝트형	<input type="checkbox"/> 인턴형	<input type="checkbox"/> ESG형


담당자	부 서			
	성 명		직 위	
	메일주소		연락처	

당사는 위와 같이 [미래내일 일경험사업]의 참여기업으로 참여할 의사가 있음을 확인합니다.

2024년 월 일

대표 (인)

※ 착수기관명 : 미래내일 일경험 호남권지원센터(광주상공회의소)

 대한상공회의소 청년일경험 통합지원센터 센터장 귀하