**서클 행사비 지원 신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| **서클명** |  |
| **회장** | 성명: 부서: 원내전화: |
| **총무** | 성명: 부서: 원내전화:  |
| **행사명** |  | **참석인원****/총회원수** | 명/ 명 |
| **일자** |  | **장소** | – |
| **행사내용** |  |
| **In-Service 팀****의견** |  |

※행사 일주일 전 미리 제출바랍니다.

**신 청 일 자: 20. .**

**총 무:** (서명 또는 인)

**회 장:** (서명 또는 인)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **결 재** | **담 당** | **U M** | **팀 장** | **부 장** | **부원장** | **병원장** |
|  |  |  |  |  |  |