

공연예술분장사 제 44 회 자격 검정
개인별 접수신청서(실기)

급 수	(3) 급
성 명	박지선
생년월일	1990. 11. 30
주 소	경기도 남양주시 퇴계원면 경춘북로 558, 17 103동 503호
시험 보는 지역	서울
핸 드 폰	010-9454-2717
입금자명	박지선
입금일자	2016. 05. 06

계좌번호 : 하나은행 560-910063-44604 (예금주 : (사)한국메이크업전문가직업교류협회)



|사| 한국메이크업전문가 직업교류협회