|  |
| --- |
| **RSA Conference 2024 참관단 참가신청서** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 참가자  | 회사명 |  한글) |  영문) |
| 성명(한글) |  | 직위 |  |
| 성명(영문) |  여권 성명과 동일 |
| 직위(영문) |  |
| 전화번호 |  | 휴대폰 |  |
| 이메일 |  |
| 호텔 | 1인 1실 ( )/ 2인 1실 ( ) |
| 여권번호 |  |
| 여권만료일 |  | 생년월일 |  |
| □ 개인정보 수집 및 활용에 동의하며, 참가비와 취소수수료 내역을 확인함 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 정보보안국제협력센터 | 전화: 02-3446-5933 |  이메일: gwjeong@koics.or.kr |

 ※ 여권사본도 같이 제출 부탁드립니다.

 - 참가신청과 동시에 발권이 이루어 지며, 취소시 수수료가 발생합니다.

 - 호텔 환불은 불가능 합니다.

 - 참가 신청자 개인별로 작성 부탁드립니다.