

영 수 증

이천시장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금구만원정 (₩ 90,000)

내역	금액
2024년도 치료사 심화교육 참가비 (김하영,이유미,배선)	90,000
합계	90,000

상기 금액을 정히 영수함

2024년 9월 12일



소 재 지 : 수원시 권선구 서수원로 230
누리센터 105호
전화번호 : 031)292-0795
사업자등록번호 : 134-82-08053



경기도장애인복지관협회

※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다