

“혁신과 협업, 중소기업의 새로운 성장동력입니다.”

## KBIZ 중소기업중앙회

수신 **협동조합 이사장 및 중소기업 대표**  
(경유)

제목 「중소기업 신용관리 실무」 교육과정 참가 안내

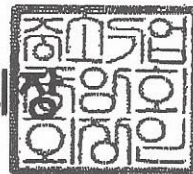
1. 귀 조합(회사)의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본회에서는 중소기업의 신용관리 교육을 통해 기업 운영의 건전성 제고를 지원하기 위해 다음과 같이 「중소기업 신용관리 실무」 교육을 실시하오니 신청해 주시기 바랍니다.

다 음

- 가. 일 시 : 2019. 12. 6(금) 10:00~16:00  
 나. 장 소 : 중소기업DMC타워 3층 제2중회의실(서울 마포구 성암로 189)  
 다. 참석대상 : 협동조합 및 중소기업 임직원  
 라. 교육내용 : 금융권 등의 신용평가 관련 기업의 신용·리스크 관리 등  
 마. 참가신청 : '19.11.27(수)까지 참가신청서 FAX(02-6455-0713) 제출  
 바. 문 의 처 : 중소기업중앙회 교육지원부(02-2124-3301)

붙임 : 교육과정 안내 및 참가신청서 1부. 끝.

중소기업중앙회



차장 이상욱

실장 정경은  
전결 11/08

수신담당

예산통제

업조사

시행 조합지원실-391 (2019.11.08)

접수

우 07242 서울특별시 영등포구 은행로 30 / www.kbiz.or.kr

전화 02-2124-3182 전송 02-780-1260 / lsw69@kbiz.or.kr / 공개

## 중소기업 신용관리 실무 과정 참가신청서

\* 입과 안내를 위해 필요하므로 공란 없이 정확히 기재해 주세요.

### 1. 업체 현황

업 체 명		대표자 성명	
사업장 주소			
전 화 번 호		팩 스 번 호	

### 2. 참가자 인적사항

연번	직 위	성 명	핸드폰번호	E-mail
1				
2				
3				

2019년    월    일

업체명 :

대표자 :

(인)

**중소기업중앙회장 귀하**

※ 신청서를 작성하여 팩스(F. 02-6455-0713) 송부 후 신청유무 확인 ☎ 02-2124-3437,3301

[개인정보 수집 및 활용동의]

1. 목적 : 교육참가자 효율적 관리 / 2. 수집·조회 및 활용정보 : 사업자등록번호, 연락처, E-mail
  3. 활용기관 : 교육기관 / 4. 동의 및 효력기간 : 신청서 제출 즉시, 교육종료 후 해당 사업연도까지(교육실적 관리)
- ※ 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따라서 교육신청이 불가함

동 의 자 \_\_\_\_\_

(인)

## 중소기업 신용관리 실무 과정(안)

### □ 목 적

- 중소기업의 신용관리 실무 교육을 통한 운영 건전성 제고 지원

### □ 교육운영

- 교육일정 : 2019년 12월 6일(금) 10:00~16:00
- 교육대상 : 협동조합 및 중소기업 임직원
- 교육장소 : 중소기업DMC타워 3층 제2중회의실  
(서울시 마포구 성암로 189)

### ○ 교육내용

시 간		내 용	비 고
10:00~10:05	5'	○ 오리엔테이션	
10:05~11:00	55'	○ 부실징후 관리 - 기업부실화 원인 및 과정 - 부실징후 체크포인트	
11:00~12:00	60'	○ 신용관리 - 신용조사(개인사업자, 법인) 및 재산파악 - 재무제표 분석 및 평가	
12:00~13:00	60'	○ 중 식	
13:00~15:00	120'	○ 여신관리 - 신용조사 종합평가에 따른 여신관리 - 여신관리 운영절차	
15:00~16:00	60'	○ 리스크관리 - 매출채권 관리 및 회수 - 담보(보증)의 종류 및 활용방안	

※교육시간은 변경될 수 있음

- 교육신청 : 신청서 작성 후 팩스 송부 F. 02-6455-0713
- 문의처 : 중소기업중앙회 교육지원부 02-2124-3301