부.1

한국의지·보조기학회 회원가입 신청서

성명	한 글			
	한 문			
	영 문			
주민등록번호			성별	
자격 또는 면허			자격증 번호	
근무처 주소				
전 화			Fax	
E-mail			C.P.	

한국의지·보조기학회 취지에 동의하여 회원으로 가입하고자 합니다.

2017 년 월 일 신청인 (인)

2017 한국의지.보조기학회

워크숍, Review Course, 추계학술대회 등록 신청서

구 분				
워크숍	Review Course	추계학술대회	워크숍 +추계학술대회	Review Course+추계학술대회

■ 성명 : ■ 회원구분 :

■ 전화번호(근무처)/휴대폰번호 :

■ E-mail :

■ 근무처 :

(학생인 경우 소속학교를 적어주세요.)

■ 입금날짜 : ■ 입금자명 :

(단체나 대표로 입금하시는 경우는 등록자 명단을 E-mail 로 보내주시기 바랍니다.)