

(사)좋은인연 회원가입 신청서

성 명		법 명	
전화번호	집:		
	휴대폰:		
이메일	꼭 기재바랍니다.		
주민번호			
주 소			
C M S 출금계좌	(은행)		
예금주		예 금 주 주민번호	예금주가 본인일 때는 안쓰셔도 됩니다.

※ CMS출금계좌로 월 1만원의 회비가 인출됩니다.

상기인은 (사)좋은인연 회원가입을 신청합니다.

년 월 일
(인)