



회원가입 및 사전등록양식

5

구 분		신청강좌	
<input type="checkbox"/> 회 원 <input type="checkbox"/> 비회원 <input type="checkbox"/> 학생 / 전공의 <input type="checkbox"/> 비회원 회원가입신청		<input type="checkbox"/> 세미나 : 2004년 5월 8일(토) <input type="checkbox"/> 연수강좌 : 2004년 5월 9일(일) <input type="checkbox"/> 워크숍A : 2004년 5월 9일(일) 오전 <input type="checkbox"/> 워크숍B : 2004년 5월 9일(일) 오후 A, B는 같은 강좌로 시간만 다릅니다. ※ 워크숍은 선착순 각각 150명에 한함	
이 름	국 문		
	영 문		
주민등록번호			
직장명/부서			
직 장 주 소		우편번호 (-)	
전 화 번 호		팩스번호	
핸드폰번호		E-mail	
입 금 일 자	2004년 월 일		
입 금 액	원	입금자명	
전 문 분 야	<input type="checkbox"/> 의 학 (면허번호 :) <input type="checkbox"/> 영양학 (면허번호 :) <input type="checkbox"/> 간호학 <input type="checkbox"/> 보건학 <input type="checkbox"/> 사회복지학 <input type="checkbox"/> 체육학 <input type="checkbox"/> 기타 ()		

Fax. 02-483-3290

E-mail. kshpdp@amc.seoul.kr
kshpdp@unitel.co.kr

절
취
선

회원가입 및 사전등록양식