

회원 가입서

이름: _____ 영문이름: _____

주소: _____

전화번호: (주택) (____)____-____ (회사 혹은 셀 폰) (____)____-____

이메일 주소: _____

- 캐나다한인여성회로부터 우편물 수신을 원합니다.
- 캐나다한인여성회로부터 이메일 수신을 원합니다.
- 캐나다한인여성회로부터 이메일 수신을 원하지 않습니다.

일반회원 연회비 \$ 20

본인은 일반회원으로 KCWA (캐나다한인여성회) 회원 가입을 신청합니다.

날 짜: _____

서 명: _____

■ KCWA North York Centre Office:
5075 Yonge St. Suite 401 North York ON M2N 6C6
Phone: (416) 340-1234
Fax: (416) 340-7755

■ KCWA Bathurst-Finch Office:
540 Finch Ave. W. North York ON M2R 1N7
Phone: (416) 340-1234
Fax: (416) 385-3495

회원 규약

TO: KCWA 캐나다한인여성회 (이하 “KCWA”)

AND TO: 이사회

아래 서명인은 KCWA 에 회원 가입을 신청하며 이에 따라 일반운영조례 4 조 1 항에 해당 하는 다음과 같은 회원 수칙을 준수할 것을 서약합니다. 본인은:

- (i) KCWA 의 발전을 위해 헌신합니다.
- (ii) KCWA 의 정관과 조례, 내부 규정을 준수합니다.
- (iii) 18 세 이상이며,
- (iv) 4 조 3 항에 따라 연회비를 납부하였습니다.

날짜: _____

서명: _____

■ **KCWA North York Centre Office:**
5075 Yonge St. Suite 401 North York ON M2N 6C6
Phone: (416) 340-1234
Fax: (416) 340-7755

■ **KCWA Bathurst-Finch Office:**
540 Finch Ave. W. North York ON M2R 1N7
Phone: (416) 340-1234
Fax: (416) 385-3495