

재미 용인대학교 태권도 학과 동문회 가입신청서

Name: (한글) _____ (영문) _____

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

School Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Phone Number: (School) _____

(Home) _____

(Cellular) _____

학과 기록: 학과 _____ 학번 _____ 졸업년도 _____

현직종: _____

E-Mail Address: _____

본인은 용인대학교 무도대학을 졸업한자로 미국 내에서 생활하며 동문 상호간의 친목과 유대강화를 위해 구성된 “재미 용인대학교 태권도학과 동문회” 제반 회칙을 준수하고 본회의 모든 활동을 성실히 하고자 가입신청서를 제출합니다.

_____ 년 _____ 월 _____ 일

서명: _____

성명: _____

재미 용인대학교 태권도학과 동문회