

회원등록 신청서

회원번호		회원구분	
한글성명		등록일자	
영문성명		나이	세
생년월일			
전화		휴대폰	
주소			
이메일주소	_____@_____ ※ 여성가족부 정책 홍보자료 이메일 수신동의여부 : <input type="checkbox"/> 예 / <input type="checkbox"/> 아니요		
회원구분		직업	
가입경로			
동거가족사항			
관계	성명	성별	생년월일
결혼이민자 기재사항			
출신국			
국적취득여부		입국일	
한국거주기간(개월)			
방문교육이용여부		비상전화	
한국어능력 수준	말하기	듣기	쓰기

위와 같이 회원 신청을 합니다.

20 . . .

신청인 : (서명)

금천구 건강가정·다문화가족지원센터장