



**세계한민족여성네트워크(KOWIN) 오렌지 카운티 지부 가입신청서**  
**KOWIN Orange County Chapter Membership Application**

한글 이름 Korean Name		국적 Nationality		사진 photo
영문 이름 English Name		생년월일 DOB		
연락처 Contact Information	전화번호 Tel.			
	Email Address			
주소 Address				
직업/직장 Occupation		최종학교 Education		
추천인 (Recommendation by KOWIN Members)				
KOWIN Member Name(성명):			Signature:	
KOWIN Member Name(성명):			Signature:	
경력 및 활동 사항 (Work Experiences)				
회사/조직명 Company/Organization Name	핵심 역량 Major Responsibility	활동 기간 Period		
회원가입비 (Membership Fee)				
회원가입비(Annual Membership Fee): \$200 회비납입 계좌번호(Account Number): 122000247-3399502073 (KOWIN OC) Check Payable to: KOWIN OC				
상기 본인은 <KOWIN OC 지부> 가입을 신청하며 가입에 필요한 개인정보 수집에 동의합니다. I hereby apply for membership in <KOWIN OC Chapter> and consent to the collection of personal information required for membership.				
신청일 (DD/MM/YYYY): _____				
신청인 (Name of Applicant): _____				
사인 (Signature): _____				

- ❖ 개인정보 제공자가 동의한 내용은 코윈 활동 외에 다른 목적으로 사용하지 않으며 외부로 유출하지 않습니다.
- ❖ The information provided by the individual will not be used for any purposes other than KOWIN activities and will not be disclosed to external parties.