



Membership Registration Form

All information on this form will be kept confidential.

| | | | |
|---|---------------|---|--------------|
| 기존 회원가입 여부 (Registration History) | | | |
| <input type="checkbox"/> 기존 회원 (Current Member) | | <input type="checkbox"/> 신규 회원 (New Member) | |
| 개인 정보 (Personal Information) | | | |
| 성명 (Name) | 한글 (Korean): | | |
| | 영문 (English): | | |
| 생년월일 (DOB) | 년 (Year) | 월 (Month) | 일 (Day) |
| 주소 (Address) | Street: | | |
| | City: | Province: | Postal Code: |
| 연락처 (Contact Information) | 집전화 (Home): | | |
| | 휴대전화 (Cell): | | |
| | 이메일 (E-mail): | | |
| 회원 분류 (Membership Type) | | | |
| 개인 | 60 세 미만 \$30 | | |
| 시니어 | 60 세 이상 \$20 | | |

서명 (Signature) _____

20 년 (Year) 월 (Month) 일 (Day)

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|---|
| For Office Use Only | | Initial: |
| 금액 (Amount) | 지불 방식 (Payment Option) | |
| \$ | <input type="checkbox"/> Cash | <input type="checkbox"/> E-transfer <input type="checkbox"/> Cheque |