사단법인 스마트치유산업포럼 개인회원 신청서

성명(단체명)		영문서명		이메일	
생년월일			–		
소 속		직 위		전화번호	
주 소				추천인	
납부예정일	년 월 일				
신청동기					

상기 내용에 동의하며 사단법인 스마트치유산업포럼 회원을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

개인정보 수집 및 이용 동의	
수집 · 이용 목적	약정 처리, 후원자 및 회원 관리 · 예우
수집항목	1) 필수항목: 성명(법인명), 소속 및 직위, 전화번호, 이메일, 납부정보. 생년원일 2) 선택항목: 영문 성명, 주소, 추천인
보유 · 이용기간	정보 수집 동의시부터 회원신청자의 파기 요청시까지
동의 거부 권리 및 불이익 내용	개인정보 수집 및 이용에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의하지 않는 경우 후원자 및 회원 관리 · 예우 등의 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.

필수항목 : □ 동의 □ 비동의 선택항목 : □ 동의 □ 비동의

(사)스마트치유산업포럼
Smart Healing Industry Forum
주소 : 04505 서울특별시 중구 서소문로 38, 601호(중림동, 센트럴타워)
Tel. 02-2647-3577 Fax. 02-2648-3578 E-mail. shiforum@naver.com