|  |
| --- |
| 입 회 원 서**대한노년근골격의학회**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 회 원 (한 글 성 명) :  |  | 졸 업 대 학 교 : |  |
| 회 원 (영 문 성 명) : |  | 졸 업 년 도 : |  |
| 생 년 월 일 : |  | 핸 드 폰 번 호 : |  |
| 의 료 인 면 허 번 호: |  | 전화번호 (직 장) : |  |
| 직 장 명 : |  | 이 메 일 : |  |
| 주 소 : |  |

서 약 서대한노년근골격의학회의 회원으로 입회 및 회원을 허락 받음에 회칙을 준수하고 신의를 지키며, 상호 협조하여 학회발전에 이바지 할 것을 서약함.2023년 월 일성 명 (인 또는 서명) |
| 대한노년근골격의학회 귀하 |