



## 12 대 회장단 (2018-2019)

회장: 임태용 원장  
부회장: 최현규 원장  
총무: 문성희 원장  
교육위원: 김경훈 원장  
회계: 연태흠 원장  
감사: 이혁찬 원장

정회원: 매년 \$240 / 준회원: 매년 \$120  
Full Membership: \$240 / Jr. Membership: \$120

Payable to: KOMA  
(한일한의원 / 연태흠 원장)  
7345 Mcwhorter pl #101  
Annandale VA. 22003

연회비나 회원 가입에 관한 궁금한 점은 본 협회 회계이신  
연태흠 원장(한일한의원 [\(703\) 642-6066](tel:7036426066))으로 연락하시기 바랍니다.

한의사님들 중에 아직 본 협회에 가입하지 않으신 분들은 회원 가입을 하셔서,  
힘을 모아 함께 발전하는 기회가 되시기를 원합니다.

만일 회원으로 가입하지 않으시고 보수교육만 받으시길 원하시는 분은,  
수강하실 때마다 1 크레딧에 10 불씩 계산해서 납부해 주셔야 됩니다.

정회원협회에

가입하신 분은 본 협회가 주관하는 보수교육 (1년 24 크레딧 예상) 수강료가 1년 동안 무료입니다.

(단, 매년 CPR 교육은 협회에서 주관하는 것이 아니기 때문에 회원들도 무료가 아닙니다.)

감사합니다.



## 2019 MEMBERSHIP APPLICATION

### 회원 가입서

Full Membership 정회원: \_\_\_\_\_ JR Membership 준회원: \_\_\_\_\_

Name (영문) : \_\_\_\_\_ Korean Name (이름): \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Gender: Female \_\_\_\_\_ Male \_\_\_\_\_

Business Name or Employer (병원/직장이름): \_\_\_\_\_

2019 – 2020 Online Business Directory (온라인 협회 비즈니스 광고): YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Mailing Address (우편주소): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Business Address (사업체 주소): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

State(s) in which you hold current license(s):

\_\_\_\_\_

License Number(s):

\_\_\_\_\_

*I verify that the above information is correct.*

Sign : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

NOTE: Membership is only valid when the Annual subscription for that current year has been paid.  
Annual subscription is payable in advance and are not refundable.