



# OPEN Seminar Registration Form

한의사 협회 온라인 세미나 등록 신청서 | **NOV. 5, 2022**

Mail the completed registration form to KOMAUSA, 7535 LITTLE RIVER TNP #103 ANNANDALE, VA 22003, or email the form to aomclinic7@gmail.com or call 571-287-1764

## Registrant Information

Registrant 이름 TEL 전화

Clinic Name 병원이름

Website

Address

City State/Province Zip/Postal Code Country

Email

### SELECT YOUR REGISTRATION CATEGORY

Select One Category	FEE
KOMAUSA Member 정회원 2022	\$0
KOMAUSA Member 정회원 2023	\$240
준회원 Student Member 2022	\$0
준회원 Student Member 2023	\$120
비회원 NON-Member	
봉사자 Volunteer	
특별 초대자 Guest	

### REGISTRATION CATEGORY ELIGIBILITY

**A** **e** **i** **e** **r** **s** **e** **L** **e**  
**KOMAUSA Members** **l** **r** **e** **e** **r** **e** **d** **s**  
(정회원 1년차 온라인 교육에 포함되며 보수  
교육 이수 의무 사항이 없습니다)

## Payment Information 납부 여부

AMOUNT 금액

### PAYMENT TYPE

Check Payment (make check payable to the KOMAUSA).

CASH

