

인 적 사 항	성명		주민번호		성 별	남, 여
	배우자 성명		생년월일			남, 여
	현 주소	(우:)				
	E-mail					
	휴대폰		배우자 휴대폰			
	자녀이름		자녀나이	자녀이름		자녀나이

조합에서 받고 싶은 교육 3가지(O로 선택)	온40+, 온mom, 온父, 온Duo, 온부모, 온가족 (위 외 받고 싶은 교육 :)
출자	구좌 원 (1구좌 10만원)

입금 방법	① 지로	③ 계좌이체	해당란에 ✓ 표
	② 무통장입금	④ 기타	

참고 사항	출자금 입금 계좌번호 하나은행 620-910017-08105 사회적협동조합 온
-------	--

함께 하고 싶은 영역	① 생산자 조합원(교육 진행)		해당란에 ✓ 표
	② 소비자 조합원(교육 참여)		
	③ 자원봉사자 조합원		
	④ 후원자 조합원		

개인정보 제공 동의서

본인은 조합원 활동과 관련하여 「개인정보보호법」에 의거하여 위와 같이
개인 정보에 대한 제공 및 수집에 동의하며 아래 서명으로 갈음합니다.

본인은 사회적협동조합 온의 조합원으로서 권리와 의무를 다할 것을
약속하며 가입신청서를 제출합니다.

20 년 월 일

신청인: (인)

사회적협동조합 온 이사장 귀하

자 기 소 개 서

성 명 :

[성격의 장단점]

[나의 사회생활(경력사항)]

[조합에 참여하게 된 동기]

[조합에 대한 나의 기대]

[조합에서 나의 활동 계획]