수　　신　　: KOCHAM 사무국 e-mail: membership@kocham.org
Fax: (212)-644-9106

신　청　서

발신 회사 명 : _____

아래와 같이 2015년도 KOCHAM 회원사 친선 체육대회 참가를 신청합니다.
(**현재의 핸디**로 정확하게 기입하시기 바랍니다.)
참가비: $180/인.

번호	참가자 명	**핸디**	출생 연도 (끝 두 자리)	전 화 번 호 (공지사항 연락처)	Contact e-mail address (공지사항 연락처)
1					
2					
3					
4					

★ 조 편성(A조 or B조)를 위하여 출생 연도 두 자리가 꼭 필요합니다.
(신페리오 방식 사용하여 동점 수상 및 기타 선정 시 핸디 필요)

★ 신청자가 8월 10일(월) ~ 15일(토) 취소 혹은 불참 시 참석비가 부과 됩니다.

★ 참석비 Check Pay to the order of 'KOCHAM'
보내실 주소: KOCHAM
460 Park Ave, Suite 410, NY, NY 10022
혹은 money transferring to the bank,(신청자 성함 기록과 함께)
Bank Name: Citibank
Address: 위와 동일
Account# 74391892
ABA Routing #: 021000089
문의: (212) 644-0140　ext. 502