

학술행사 카드결제신청서

참가자 명	회원 구분	소속 / 부서 / 직위	휴대폰 번호
(인원대로 기재)	<input type="checkbox"/> 정 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 비(일반) <input type="checkbox"/> 비(학생)회원	(인원대로 기재)	(인원대로 기재)
	<input type="checkbox"/> 정 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 비(일반) <input type="checkbox"/> 비(학생)회원		
	<input type="checkbox"/> 정 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 비(일반) <input type="checkbox"/> 비(학생)회원		
	<input type="checkbox"/> 정 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 비(일반) <input type="checkbox"/> 비(학생)회원		
	<input type="checkbox"/> 정 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 비(일반) <input type="checkbox"/> 비(학생)회원		

카드번호			
유효기간	년 / 월		
납부내역	참가자 명	납부내역	결제금액
	(인원대로 기재)	<input type="checkbox"/> 등록비 <input type="checkbox"/> 입회비 <input type="checkbox"/> 연회비	(결제금액기재)
		<input type="checkbox"/> 등록비 <input type="checkbox"/> 입회비 <input type="checkbox"/> 연회비	
		<input type="checkbox"/> 등록비 <input type="checkbox"/> 입회비 <input type="checkbox"/> 연회비	
		<input type="checkbox"/> 등록비 <input type="checkbox"/> 입회비 <input type="checkbox"/> 연회비	
최종 결제금액	원		
결제방법	<input type="checkbox"/> 일괄 결제 <input type="checkbox"/> 각자 결제		
영수증 수령주소	(이메일 수령시 기재안함)		

※ 이메일(coseik@coseik.or.kr) 또는 팩스(02-565-0036)로 송부하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집 및 활용 동의
[수집하는 개인정보의 항목]

- 필수항목: 성명, 소속, 연락처, 카드번호, 유효기간
- 선택항목: 이메일 주소

[개인정보 수집 목적]

- 회비 및 참가비 등의 납부

[개인정보 보유기간]

- 정보주체 개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 활용목적이 달성되면 지체없이 파기합니다.

개인정보의 수집 및 활용목적에 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

20 년 월 일

신청자: (인)