**추 천 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 인적사항** | | | | | | | | | | | | |
| 사진  (3X4cm)  (신청자 본인사진) | | 성명 | | (한글) | | | (한자) | | | (영문) | | |
| 주민등록번호 | | - | | | 연락처 | | | (자택)  (H.P)  (긴급) | | |
| 주소 | |  | | | | | | | | |
| **2. 학력사항** | | | | | | | | | | | | |
| 학교명 | | 기간 | | | | 학과 | | | 소재지 | | | 비고 |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| **3. 경력사항** | | | | | | | | | | | | |
| 기관명 | | 기간 | | | | 내용 | | | | | | 비고 |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  |
| 상기인을 KLPGA 신입 준회원 선발 응시와 관련 추천합니다.  20 년 월 일 | | | | | | | | | | | | |
| **4. 추천인** | | | | | | | | | | | | |
| 번호 | 성명 | | 회원번호 | | 입회연월 | | | 직위 | | | 서명(인) | |
| 1 |  | |  | |  | | |  | | | (인) | |
| 2 |  | |  | |  | | |  | | | (인) | |
| ※ 직위는 이사, 감사, 대의원 또는 정회원으로 표기하시기 바랍니다.  ※ 추천인이 본 협회 임원(이사, 감사) 또는 대의원일 경우 1명에게 받아야 하며,  정회원(입회 만 5년 이상 / **2018년 02월 17일 입회자까지** 가능)일 경우 2명에게 받아야 합니다.  **사단법인 한국여자프로골프협회 귀중** | | | | | | | | | | | | |