

첨부1

통일무도 특별수련 참가신청서

◆ 기재사항 ◆소속: 교회

성명			생.년.월.일.			사진
현주소						
종교		결혼여부	기혼, 미혼, 학생	특기/취미		
자격면허	취득일자	명칭		자격번호	시행청(관계기관)	
무술경력	취득일자	종목		자격번호	법인명/기관	
통일무도경력						
현재학력	기간	학교		학년/졸업/재학	소재지	
		중학교				
		고등학교				
		대학교				
통일무도포부						
통일무도결의						
통일무도개인의견						

상기본인은 위 내용이 사실이며, 사단법인 세계평화무도연합, 세계통일무도연맹 규정을 준수할 것을 다짐합니다.

신청자 : (서명)
신청일 : 20 년 월 일

사단법인 세계평화무도연합 한국회장 귀하