

<별지 제1호서식>

대한민국건강도시협의회 회원 가입 신청서

기관명		부서명	
대표자		생년월일	
담당자		연락처	Tel. Fax.
소재지			
홈페이지			
AFHC 가입여부	☐ 가입 ☐ 미가입 ※ 가입년월일, 가입예정시기를 적어주시기 바랍니다		
연회비납부	☐ 동의		
「대한민국건강도시협의회 규약」 제5조제1항에 따라 위와 같이 회원 가입을 신청합니다. 년 월 일 신청인 기관장 (서명 또는 날인) 대한민국건강도시협의회회장 귀하			
【 구비서류 】 ① 건강도시 부서 조직도/전담인력 현황 ② 추진해온 건강도시사업 소개 ③ 향후 사업추진 계획 ④ 도시 프로파일(인구수, 지역적 특성 등) ※ 5페이지 내외로 작성하시기 바랍니다.			