

**제 9 대 재불 한인여성회장 입후보자 추천서**

|  |
| --- |
|  |

**추천자 이름 :

추천자 연락처(주소/전화번호/이메일) :

재불 한인여성회 회원 확인증명 : (2022년 여성회비 납부사항 확인)**

**상기 기재 내용은 사실에 근거해야 하며, 허위로 밝혀질 경우, 재불한인여성회장 입후보자 추천 자체는 무효화됩니다. 본 사실을 본인은 인지하고 추천합니다.**

**작성일 : 년 월 일
제9대 재불 한인 여성회 회장 입후보자 추천인 : (인)**

**제9대 재불 한인 여성회 선관위원장 접수일자 : 년 월 일**

**홈페이지** : <http://www.kowinfrance.com> **이메일** : afcf35kowinfrance@gmail.com