

# 印州華美協會

Indiana Association of Chinese Americans, Inc.

## 會員申請表

Please Print Clearly

APPLICANT (申請人) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mrs				
Last Name	First Name	MI	中文姓名	工作單位 / 職業

SPOUSE (配偶) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mrs				
Last Name	First Name	MI	中文姓名	工作單位 / 職業

CHILDREN (子女)				
Last Name	First Name	MI	中文姓名	生日
Last Name	First Name	MI	中文姓名	生日

If you have additional children, please include them on the back of this page or attach a separate document.

MAILING ADDRESS (地址)			
Street	City	State	Zip Code

CONTACT INFORMATION		
住宅電話 ( )	工作電話 ( )	傳真 ( )
申請人 E-mail		配偶 E-mail

MEMBERSHIP TYPE (請選一項)	
<input type="checkbox"/> 家庭會員年費 \$ 30.00 / year per household (如果你在七月到十二月之間加入, 請繳 \$15.00)	
<input type="checkbox"/> 學生會員年費 \$ 5.00 / year	<input type="checkbox"/> 單身會員年費 \$ 20.00 / year per individual
<input type="checkbox"/> 終身會員費 \$ 400.00 per household	

Please check this box if you would prefer to receive all IACA communications through regular mail only

申請人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

配偶簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

請將填好的表格 (包括興趣調查表) 及支票寄到下列地址:

New Membership Committee  
Indiana Association of Chinese Americans, Inc.  
P.O. Box 18  
Carmel, IN 46082-0018

# 印州華美協會

Indiana Association of Chinese Americans, Inc.

## 會員興趣調查表

CONTACT INFORMATION		
申請人	E-Mail Address	電話 (      )

請選你或你的家人願意幫忙、參與的方面：
<input type="checkbox"/> 編輯會員通訊錄
<input type="checkbox"/> IACA 定期通訊
<input type="checkbox"/> 電話聯絡人
<input type="checkbox"/> 加入參事（顧問）的行列
<input type="checkbox"/> 協助兒童的活動
<input type="checkbox"/> 參與特殊活動的計劃準備工作
<input type="checkbox"/> 參加或協調社區服務工作
<input type="checkbox"/> 國際慶典日的準備工作

你希望IACA 能提供什麼樣的活動？

評論及建議：