



HISLEA
Hawaii Senior Life Enrichment Association
 ハワイシニアライフ協会入会申込書 日本在住者用(個人・夫婦家族)

*このフォームは PC による入力可能な PDF ファイルを使用しています。必要事項を入力後、印刷してご署名の上、FAX またはご郵送ください。
 *手書きにてご記入の場合は、大きめの文字でわかりやすくご記入ください。
 *クレジットカード支払いなら、ホームページから素早く安全にオンラインによる申し込みができます。 <http://www.hawaiiseniorlife.org>

会員の種類	<input type="checkbox"/> 一般会員	<input type="checkbox"/> 夫婦家族会員
	入会金 \$30 会費 \$ 0 (1 年)	入会金 \$60 会費 \$140 (1 年)
合計	\$1 0	\$200

	申込者	配偶者(夫婦家族会員のみ)
氏名		
ローマ字		
生年、性別 (任意)	西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	〒	
E-メール (大きな字で分かりやすく ご記入下さい)	<input type="checkbox"/> Eメールはありません。 会報とイベント情報の郵送料(米国外\$35)を申し受けます。(年 12 回お送りします)	
電話番号	FAX	ご紹介者(氏名) 様
ご経歴を簡単に (お仕事、ご趣味など)		

上記の通り、入会を申し込みます。 I hereby apply for the above membership.

ご署名 (Signature) : _____ 印 日付(Date) : _____

お支払いの明細(下記ご記入ください)

入会金&年会費 ① \$ _____ * 個人会員(\$100)、夫婦会員(\$180)

会報等郵送料(郵送ご希望の方のみ) ② \$ _____ * 米国外\$50 Eメールがない方は加算してください

ご寄付(ご自由) ③ \$ _____ * 会の運営費として申し受けます

合計 (①+②+③) \$ _____

お支払方法

小切手 この申込書に小切手(Payable to HISLEA)を同封の上、下記までご郵送ください。

クレジットカード 以下に詳細をご記入の上、郵送または FAX にてお送りください。安全のため E メールでの送付はお避け下さい。

クレジットカード種類: Master Card VISA JCB AMERICAN EXPRESS

記載されているお名前(ローマ字): _____ 有効期限: _____ 月 / _____ 年

カード番号: _____ セキュリティコード: _____

*セキュリティコードはカード裏面の署名欄にある数字の下 3 桁。AMEX の場合は表面の右上 4 桁の数字。
 * 手間が省けて便利な自動更新: 毎年このカードを使用して自動更新を行う (有効期限が一年以上ある場合に限り)

送付先: HISLEA P.O. Box 8232, Honolulu, HI 96830, USA FAX: 1(808)396-1140

当協会は米国内のチャリティ団体として IRS から正式に 501(c)(3)の認可を受けておりますので、米国の納税者が支払う年会費、および寄付金は非課税扱いとなります (FEIN: 39-2057525)。入会は理事会の承認に基づきます。一旦お支払いになった年会費・一括会費・寄付金は、理由にかかわらず払い戻し致しません。

協会記入欄: 申込受付日 _____ 承認日 _____
 承認者署名 _____ 承認者署名 _____