



HISLEA

Hawaii Senior Life Enrichment Association

ハワイシニアライフ協会入会申込書 日本国外在住者用(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 \$20 会費 \$60 (1 年)	入会金 \$40 会費 \$100 (1 年)
合計	\$80	\$140

	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費(米国内\$20/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(\$70)、夫婦会員(\$120)

会報等郵送料 (郵送ご希望の方のみ)② \$ _____ * 米国内\$30 / 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 _____