



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)

*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

Table with membership options: 一般会員, 夫婦家族会員, 個人終身会員, 夫婦終身会員, 個人寄付会員. Includes fees for initiation and annual dues.

Personal information form including fields for name, address, birth date, gender, phone number, and email.

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 \$ _____ *\$70(個人会員) \$120(夫婦会員) \$520(個人終身会員) \$840(夫婦終身会員)
会報等郵送料(郵送ご希望の方のみ) ② \$ _____ *米国在住\$20/米国外\$35 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。
*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

送付先:HISLEA PO Box 25355, Honolulu, HI 96825, 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 _____