



会員申込書 Application Form

Date: _____, 20____ Member ID # CA _____ (Office Use)

Name: _____ 氏名(日本語): _____

Name: _____ 氏名(日本語): _____

Address: (no PO Box) _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Home PH: (____) _____ Work PH: (____) _____

Cell PH: (____) _____ Email Address: _____

Age: 18 - 29, 30 - 39, 40 - 49, 50 - 59, 60 - 69, 70 - 79, 80 ~ DOB: Month _____ / Date _____ Male Female
(該当する年齢枠に丸をしてください。)

Emergency Contact Person: 緊急時の連絡先 必ずご記入願います。

Name: _____ Relationship: _____

Address: _____

Phone No.: _____

Annual Membership Fee: (Over 18 years old - No Refund / 18 歳以上であること。返金はしません。)

Married Couple (4 pts. Each): \$32.00* Single (4 pts): \$20.00*

*この金額は 2024 年度のみ有効です。2025 年度からは Website に明記してある金額が適用されます。

Supporting Group (団体参加会員) : \$150.00

Payable to Nalc USA (no credit card) Check # _____ Donation: \$ _____

Who referred you? (紹介者: _____)

Write your motivation to join Nalc USA (入会の動機は? 必ずご記入願います。)

Please list your hobbies, experiences, specialties, qualifications, etc. (趣味・特技など)

Waiver Form (確約書)

私、(I, _____) は Nalc USA に入会し、ボランティアやイベント活動に参加します。
その活動期間中に起こりうる事故、障害等に関して自己責任として、一切その補償・請求を Nalc USA に求めません。

Signature: _____ Date: _____

Signature: _____ Date: _____