



海外新移民非虛構文學研究會

入會申請表

申請日期： 年 月 日

姓名(中文)*			
姓名(英文)	Last Name:	First Name:	Middle Name:
住址(英文)*			
電話*	Home:	Work:	Cell:
Email (請字跡清楚)*	Home:	Work	
何時出國*			
出國原因			
會費*	☐ 個人會員年費: \$30 ☐ 家庭會員年費: \$45 ☐ 個人永久會員年費: \$200 ☐ 家庭永久會員年費: \$300		
家庭成員 (同時申請者) 姓名*	Last Name:	First Name:	Middle Name:

說明:

1. 申請者經本會理事會全體成員通過後，即成為會員。
2. 申請者請填妥本表，與會費一起寄交研究會理事會。

Zelle: onin_work@yahoo.com

支票: 抬頭: Pay to: Overseas New Immigrant

郵寄地址: P. O. Box # 10575, 16501 Shady Grove Rd Gaithersburg MD 20898, USA

3. 如有入會問題請聯絡我們。聯繫電郵: onin_meeting@yahoo.com

申請者簽名: _____