

## ใบสมัครสมาชิก/ *Application Form for Membership*

สมาชิกใหม่/ *New*

ต่ออายุสมาชิก/ *Renewal*

ชื่อ/ *First name* \_\_\_\_\_

นามสกุล/ *Last name* \_\_\_\_\_

ที่อยู่/ *Address* \_\_\_\_\_

เขต/ *Suburb* \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ หมายเลข โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

อีเมล/ *E-mail* \_\_\_\_\_

โปรดเลือกประเภทสมาชิก/ *Please select membership type:*

รายบุคคล/ *Individual membership (1 year)*      \$20

รายครอบครัว/ *Family membership (1 year)*      \$40

ตลอดชีพ/ *Life membership*      \$200

สนับสนุนสมาคมฯ โดยบริจาคเงิน/ *I would like to support the Association by donating \$* \_\_\_\_\_

ต้องการเป็นอาสาสมัครช่วยงานของสมาคมฯ/ *I would like to be a volunteer of the Association*

ฉัน/ *ผม* ต้องการสมัครเป็นสมาชิกและขอสนับสนุนงานของสวัสดิภาพสมาคม/ ***I /we apply for membership and agree to support the Association's objects.***

ลายเซ็น/ *Signature* \_\_\_\_\_

วันที่/ *Date* \_\_\_\_\_

(สมาชิกภาพรายปีสิ้นสุดในวันที่ 30 มิถุนายนของปีถัดไปหลังจากสมัคร/ *Yearly membership lasts on 30th June of the following Year*)