

## OKINAWA ASSOCIATION OF AMERICA, INC. **ANNUAL MEMBERSHIP FORM**

NE NE	EW MEMBER 新しい会員	RENEWAL 会員更新
INDIVIDUAL 個人 FAMILY (Ages 18+ 18歳以上) \$40/year \$25/year	家族 STUDENT 学生 (Ages 18 - 26 18 - 26歳) \$15/year	TODAY'S DATE (MM/DD/YYYY)
LIFETIME (Ages 80+) 生涯会員 (8 Free after a minimum 3 years of paid r If your spouse is under 80, please have 有料会員として 少なくとも 3 年以上が必配偶者の方が 8 0 歳未満の場合、会費は	membership e them pay as an individual (\$25) 必須、その後無料となります	Note: Membership will begin on the date payment is received in the office. メンバーシップ期間はOAA事務所で会費を受け取ったその日から始まります。
PRIMARY MEMBER 本人	My inform	mation has not changed ( <u>RENEWALS ONL</u> )
LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME
D.O.B REQUIRED (MM/DD/YYYY) 必要	OKINAWA ANCESTRAL VILLAGE	
OCCUPATION	BIRTHPLACE (CITY, TOWN, ETC.)	
EMAIL ADDRESS	MAILING ADDRESS	
PRIMARY   Home   Cell   SECO	DNDARY □ Home □ Cell CITY	STATE ZIP CODE
SPOUSE/PARTNER (FAMILY ME	MBERSHIP ONLY) 配偶者 (	家族会員のみ)
LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME
D.O.B REQUIRED (MM/DD/YYYY) 必要	OKINAWA ANCESTRAL VILLAGE	
OCCUPATION	BIRTHPLACE (CITY, TOWN, ETC.)	
CHILDREN (FAMILY MEMBERSH	HIP ONLY) 子供 (家族会員の	)み)
Up to 4 children ( <u>ages 18 &amp; under</u> ) are	covered under Family Membersh	
NAME		D.O.B REQUIRED (MM/DD/YYYY) 必要
FULL NAME		D.O.B REQUIRED (MM/DD/YYYY) 必要
FULL NAME		D.O.B REQUIRED (MM/DD/YYYY) 必要
FULL NAME		D.O.B REQUIRED (MM/DD/YYYY) 必要



## OKINAWA ASSOCIATION OF AMERICA, INC. ANNUAL MEMBERSHIP FORM

ADDITIONAL INFORMATION 追加情報								
<b>NEWSLETTER PREFERENCE</b> 県人会四季報について								
(OPTIONAL) MEMBER INTERESTS 随意: メンバーの興味や関心事								
We will contact you directly regarding any interests that you fill out below.								
<b>VOLUNTEERING</b> Office Events ボランティアに希望 事務所関係 イベント								
PLANNING / LEADERSHIP 実行やリーダシップについてJoin an event planning committee 行事の実行委会Other leadership opportunities リーダシップ機会								
<b>CLUB / COMMITTEE INTEREST</b> 県人会の部活について	☐ Fujin-bu W 婦人部	Fujin-bu Women's Association  History Committee  歴史部						
		Seniors Club Katayabira Oral History Project 高齢者クラブ 「話やびら」オーラルヒストリー						
	Seisōnen-bu Activities Committee 青壮年部 Young Okinawans of S. California ヤング・オキナワンズ							
	Other その他:							
(OPTIONAL) FAMILY LEGACY INFORMATION 随意:家族によって受け継がれた情報								
Do you have family members who are/were longtime OAA members? Please feel free to list them here.  NOTE: This section is for data purposes only. Individuals listed here are not covered under your membership.								
長期間OAAのメンバーであったあるいはあるご家族の方をご存知ですか? よろしければその方々のお名前を書いて下さい。 これは情報収集だけの目的でありあなたのメンバーシップでカバーされるというような事ではありませんのでご了承ください。								
FULL NAME		GRANDPARENT	PARENT	CHILD	GRANDCHILD	OTHER		