



洛杉磯台灣同鄉聯誼會 會員申請表

Taiwan Benevolent Association of Los Angeles (TBALA) Membership Application Form

Preferred Language English 中文

Name 英文姓名 _____ Chinese Name 中文姓名 _____
First Last

Date of Birth 生日 ____/____/____
Month day year

Gender 性別 男 M 女 F

Mailing Address 地址

Number & street City State Zip

聯絡電話 (家) Home Phone No. _____

聯絡電話 (手機) Cell Phone No. _____

電子郵件 Email: _____

職業 Occupation: _____

其他參與之社團及頭銜

Other Associations and Title: _____

Signature 申請人簽名 _____

Date 日期 _____