

ନମ୍ପେଞ୍ଚ ପ୍ରେଥି ଅନ୍ଧର୍ମ ଅନ୍ଧର ଅନ୍

KHMER KAMPUCHEA KROM COMMUNITY-NORTH AMERICA LA COMMUNAUTE DU KHMER KAMPUCHEA KROM- L'AMERIQUE DU NORD

លេខ:ស.ខ.ក.ក.

MEMBERSHIP APPLICATION

សំរាម់ខិតមានអាយុ ១៨ឆ្នាំឡើខ (For people aged 18 and older)

គោត្តសាម (Last Name)			មគតិលម (First Name)		
អាស័យដ្ឋាន (Address)					
លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ (Tel. No. at Home)		(Tel. No. at V	Work)	អ៊ីមែល (E-Mail)	
ខ្មែរ (Khmer)? Yes	No		អាយុ (A	Age)	
[] ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានសញ្ជាតូបនឹយកម្ព I am a naturalized Ame [] ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មានលំនៅបានជាអចិ	rican or naturalized	Canadian c	itizen a		
ភេទ: បុរស ស្ត្រី					
Gender: Male Fem					
				ជាវិភាគទាននូវចំនួនប្រាក់រាយនៅខាងក្រោមនេះ។ សូមគូសមួយ nunity and would like to donate in amount o	
(Check one): \$10 \$20	\$50 \$10	00 Oth	er speci	eify	
	,	,		នលទ្ធភាព ឬមិនអាចជួយជាវិភាគទាននៅពេលនេះទេ ។ n Community, but unable to donate at this tir	
ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន (Applicant's Signature)				ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ (Date)	
ಭಾಣ	ខ្មែនសំប្តូត្រសិត្តិសិខយឲ	<u>សន្ននមព្យម</u>	(Given	n privilege and Agreed)	
ហត្ថលេខាប្រធាន ឬ មន្ត្រីទទួលបន្ទុក នៅតាមបណ្តារដ្ឋ-ខេត្ត និងក្រុង (Signature of State/Provincial President or Local Representative)			-	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ (Date)	

ក្រោយពេលបំពេញ១ម្រង់បែបបទនេះរួចរាល់ហើយ សូមផ្ញើទៅអាស័យដ្ឋានមានដូចខាងក្រោម ។ សូមអរគុណ ។