**「高齢者を守る会」会員申込書**

Koreisha Senior Care & Advocacy

P. O. Box 1691

Monterey Park, Ca 91754

**氏名** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**住所** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**電話番号** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**メールアドレス** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**年会費＄20**（会費年度は、5月1日より翌年4月30日までとする）

・チェックは「**Koreisha Senior Care & Advocacy**」宛にお切りください。

・送り先 : **P. O. Box 1691, Monterey Park, Ca 91754**

**Yes \_\_\_\_ No \_\_\_\_:** メールによる「高齢者を守る会」の経過報告の受信を望む。

**Yes \_\_\_\_ No \_\_\_\_**: 二年ごとに行われる「高齢者を守る会」の理事会選挙での

 　　選挙権を有する正会員として参加することを望む。

 （「高齢者を守る会」の目指す理念に賛同し、「高齢者を守る会」 が催

　　　　　　　　　　　すミーティング並びに行事への年間四回以上の参加が義務付けられる。

　　　　　　　　　　　但し、パンデミックの期間中は、年間四回以上の参加は除外される。）

（備考）会費 / 寄付金は、レント、郵便代、文房具代、保険費、広告費、弁護

　　　　士費用等に使われる。また、高齢者のためのセミナー等にも使われる。

**署名** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　**年月日**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_