



## Thai Association of Georgia Membership Registration

(กรุณาเขียนให้ครบทั้ง 2 ภาษา / Please fill in both languages)

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

Full Name \_\_\_\_\_ Nickname \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Work Place/ University \_\_\_\_\_ Work Phone \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

Spouse's Name \_\_\_\_\_ Nickname \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Work Place/ University \_\_\_\_\_ Work Phone \_\_\_\_\_

Children \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

### ค่าบริจาคสมาชิกประจำปี 2547 Membership Donation for 2004

( ) ครอบครัว (Family) \$20

( ) ผู้ใหญ่ (Adult) \$10

( ) นั ก ที ก ษ า (Student) \$5

( ) บ ริ จ า ค (Other Donation) \$ \_\_\_\_\_

Would you like to receive news and updates by e-mail?

( ) Yes

( ) No

Applicant Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (MM/DD/YY)

Please send form and check payable to Thai Association of Georgia, P.O. Box 47115, Atlanta, GA 30362