



**ALBERTA THAI ASSOCIATION**  
**20\_\_ MEMBERSHIP**  
**APPLICATION FORM**

**สมาคมไทยในอัลเบอร์ตา**  
**ใบสมัครสมาชิกประจำปี**  
**20\_\_**

Please fill in this form in Thai and in English and send it with your annual membership fee to:

โปรดกรอกแบบฟอร์มทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ  
 ส่งพร้อมค่า สมาชิก ไปที่

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> One person (age 18 or over) | <input type="checkbox"/> บุคคลเดียว             |
| <input type="checkbox"/> \$15 for 1 year membership  | <input type="checkbox"/> \$15 สำหรับสมาชิก 1 ปี |
| <input type="checkbox"/> \$25 for 2 years membership | <input type="checkbox"/> \$25 สำหรับสมาชิก 2 ปี |
| <input type="checkbox"/> \$35 for 3 years membership | <input type="checkbox"/> \$35 สำหรับสมาชิก 3 ปี |
| <input type="checkbox"/> Couple or family            | <input type="checkbox"/> คู่ หรือ ครอบครัว      |
| <input type="checkbox"/> \$25 for 1 year membership  | <input type="checkbox"/> \$25 สำหรับสมาชิก 1 ปี |
| <input type="checkbox"/> \$45 for 2 years membership | <input type="checkbox"/> \$45 สำหรับสมาชิก 2 ปี |
| <input type="checkbox"/> \$60 for 3 years membership | <input type="checkbox"/> \$60 สำหรับสมาชิก 3 ปี |

**Alberta Thai Association**  
**207, 16504 118 Avenue NW**  
**Edmonton, AB T5V 1C8**

**Please make cheque/money order payable to Alberta Thai Association.**

Receipt will be mailed out within 10 days of receipt of payment.

เช็คหรือตั๋วแลกเงินสั่งจ่าย Alberta Thai Association

**MEMBERSHIP INFORMATION**

**Type of membership (Check one). See back of this form for details.**

	ภาษาไทย(Thai)	English
(นามสกุล) Last Name	_____	_____
(ชื่อ) First Name (Mr)	_____	_____
(ชื่อ) First Name (Mrs)	_____	_____
(ชื่อสมาชิกในครอบครัว) List all family members and their relationship to you	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
(ที่อยู่) Address(Street)	_____	
(City)	_____, (Postal Code) _____	
(โทรศัพท์) Telephone(Home)	_____, (Work) _____	
(อีเมล) e-mail	_____	

**OFFICE USE ONLY**

New / Renewal      Date received \_\_\_\_\_      Fee(s) received \_\_\_\_\_  
 Date the Board approved \_\_\_\_\_      Date receipt issued \_\_\_\_\_  
 Signature (Secretary) \_\_\_\_\_