

2024 年度 門信徒護持会員申込書

個人 大人の門信徒: 更新 新規

\$225.00 門信徒護持会費, **\$300.00** 門信徒継続護持会費

お名前: _____ 誕生日: _____

住所: _____

市: _____ 郵便番号: _____

電話番号: _____ 携帯番号: _____

メールアドレス: _____ 職業: _____

寺報を電子メールで受け取りたいですか? はい いいえ

米国仏教団のカレンダーを受け取りたいですか(1家族について1つ)? はい いいえ

配偶者、または、その他の門信徒: 更新 新規

\$225.00 門信徒護持会費, **\$300.00** 門信徒継続護持会費

お名前: _____ 誕生日: _____

住所: _____

市: _____ 郵便番号: _____

電話番号: _____ 携帯番号: _____

メールアドレス: _____ 職業: _____

寺報を電子メールで受け取りたいですか? はい いいえ

家族 門信徒:

25歳以下のご家族の方

お名前: _____ 誕生日: _____

お名前: _____ 誕生日: _____

お名前: _____ 誕生日: _____

お名前: _____ 誕生日: _____

学生 門信徒: 更新 新規

\$75.00 25歳以下の学生

お名前: _____ 誕生日: _____

住所: _____

市: _____ 郵便番号: _____

電話番号: _____ 携帯番号: _____

メールアドレス: _____

寺報を電子メールで受け取りたいですか? はい いいえ

お寺でボランティアしたいですか? はい いいえ

職業と仕事の経験をお知らせください。 _____

特別懇志 (裏面参照)

何に寄付をしたいか指定があればご明記ください。: _____

小切手宛先: **WLA Buddhist Temple**

郵送先: **WLABT, c/o Membership, 2003 Corinth Ave., Los Angeles, CA 90025**

OFFICE USE ONLY: Total Enclosed: _____ Check No. _____ Member No. _____