



ສມາຄົມ ລາວ-ອະເມຣິກັນ ຮິວສຕັນ

No. \_\_\_\_\_

Lao American Association of Houston

8718 Serenade Ln  
Houston TX 77040  
(713) 305-4994  
(832) 690-2435

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍເປັນສມາຊິກ

Membership Application

ຊື່(Name): \_\_\_\_\_ ນາມສະກຸນ(Last Name): \_\_\_\_\_

ເຊື້ອຊາດ(Ethnicity): \_\_\_\_\_ ວັນເກີດ(DOB): \_\_\_\_\_ ກະຣຸນາເລືອກ(Circle): ໂສດ(Single) ແຕ່ງງານ(Married)

ທີ່ຢູ່(Address): \_\_\_\_\_

ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ(Beneficiary) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ ໂທລະສັບ(Phone): \_\_\_\_\_

ຊື່ແລະນາມສະກຸນ Name/Last Name	ວັນເກີດ D.O.B	ເຊື້ອຊາດ Ethnicity	ໂສດ/ແຕ່ງງານ Single/Married	ຄວາມສັມພັນ Relationship

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ່ານເງື່ອນໄຂ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງສມາຊິກທີ່ສົ່ງມາພ້ອມໃບສມັກແລ້ວ. ຄວາມໃຫ້ການທຸກປະການໃນຄໍາຮ້ອງນີ້  
ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນທຸກຢ່າງ.

I agree to the terms, conditions and responsibilities of being an Association member as stated on the attached page.  
I certify that this information provided is accurate and complete.

ລາຍເຊັນຜູ້ສມັກ(Signature): \_\_\_\_\_ ວັນທີ(Date): \_\_\_\_\_

ກົມະການຫລີຫົວໜ້າຄຸ້ມທີ່ຮັບເອົາສມາຊິກ(Approved): \_\_\_\_\_

