



# OKINAWA ASSOCIATION OF AMERICA, INC. ANNUAL MEMBERSHIP FORM

NEW MEMBER 新しい会員     RENEWAL 会員更新

**INDIVIDUAL 個人** (Ages 18+ 18歳以上) \$25/year  
 **FAMILY 家族** \$40/year  
 **STUDENT 学生** (Ages 18 - 26 18 - 26歳) \$15/year

**TODAY'S DATE** (MM/DD/YYYY)

**LIFETIME (Ages 80+) 生涯会員 (80歳以上の方)**  
Free after a minimum 3 years of paid membership  
If your spouse is under 80, please have them pay as an individual (\$25)  
有料会員として少なくとも3年以上が必須、その後無料となります  
配偶者の方が80歳未満の場合、会費は25ドルです

*Note: Membership will begin on the date payment is received in the office.*  
メンバーシップ期間はOAA事務所で会費を受け取ったその日から始まります。

**PRIMARY MEMBER 本人**     My information has not changed (RENEWALS ONLY)

**LAST NAME**     **FIRST NAME**     **MIDDLE NAME**   
**D.O.B. - REQUIRED** (MM/DD/YYYY) 必要     **OKINAWA ANCESTRAL VILLAGE**   
**OCCUPATION**     **BIRTHPLACE** (CITY, TOWN, ETC.)   
**EMAIL ADDRESS**     **MAILING ADDRESS**   
**PHONE NUMBERS**       
PRIMARY  Home  Cell    SECONDARY  Home  Cell    CITY    STATE    ZIP CODE

**SPOUSE/PARTNER (FAMILY MEMBERSHIP ONLY) 配偶者 (家族会員のみ)**

**LAST NAME**     **FIRST NAME**     **MIDDLE NAME**   
**D.O.B. - REQUIRED** (MM/DD/YYYY) 必要     **OKINAWA ANCESTRAL VILLAGE**   
**OCCUPATION**     **BIRTHPLACE** (CITY, TOWN, ETC.)

**CHILDREN (FAMILY MEMBERSHIP ONLY) 子供 (家族会員のみ)**

Up to 4 children (ages 18 & under) are covered under Family Membership 家族会員には子供4人を含む (18歳以下)

**FULL NAME**     **D.O.B. - REQUIRED** (MM/DD/YYYY) 必要   
**FULL NAME**     **D.O.B. - REQUIRED** (MM/DD/YYYY) 必要   
**FULL NAME**     **D.O.B. - REQUIRED** (MM/DD/YYYY) 必要   
**FULL NAME**     **D.O.B. - REQUIRED** (MM/DD/YYYY) 必要



# OKINAWA ASSOCIATION OF AMERICA, INC. ANNUAL MEMBERSHIP FORM

## ADDITIONAL INFORMATION 追加情報

**NEWSLETTER PREFERENCE**  
県人会四季報について

By Mail  
郵送してください

By Email Only  
郵送ではなく、Eメールで送ってください

## (OPTIONAL) MEMBER INTERESTS 随意：メンバーの興味や関心事

We will contact you directly regarding any interests that you fill out below.

**VOLUNTEERING**  
ボランティアに希望

Office  
事務所関係

Events  
イベント

**PLANNING / LEADERSHIP**  
実行やリーダーシップについて

Join an event planning committee  
行事の実行委会

Other leadership opportunities  
リーダーシップ機会

**CLUB / COMMITTEE INTEREST**  
県人会の部活について

Fujin-bu Women's Association  
婦人部

History Committee  
歴史部

Kajimayaa Seniors Club  
カジマヤア高齢者クラブ

Katayabira Oral History Project  
「話やびら」オーラルヒストリー

Seisōnen-bu Activities Committee  
青壮年部

Young Okinawans of S. California  
ヤング・オキナワンス

Other  
その他:

## (OPTIONAL) FAMILY LEGACY INFORMATION 随意：家族によって受け継がれた情報

Do you have family members who are/were longtime OAA members? Please feel free to list them here.

*NOTE: This section is for data purposes only. Individuals listed here are not covered under your membership.*

長期間OAAのメンバーであったあるいはあるご家族の方をご存知ですか？ よろしければその方々のお名前を書いて下さい。  
これは情報収集だけの目的でありあなたのメンバーシップでカバーされるというような事ではありませんのでご了承ください。

**FULL NAME**

**GRANDPARENT**

**PARENT**

**CHILD**

**GRANDCHILD**

**OTHER**