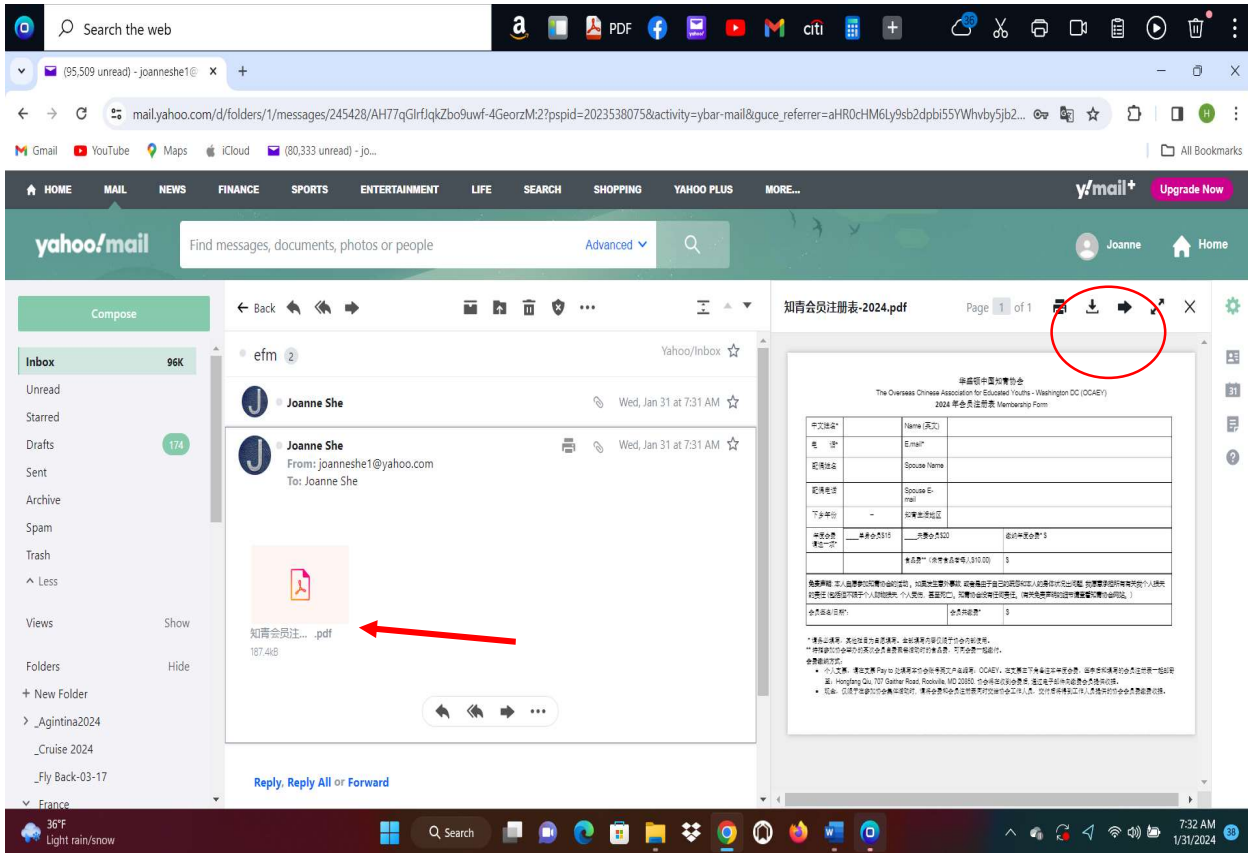
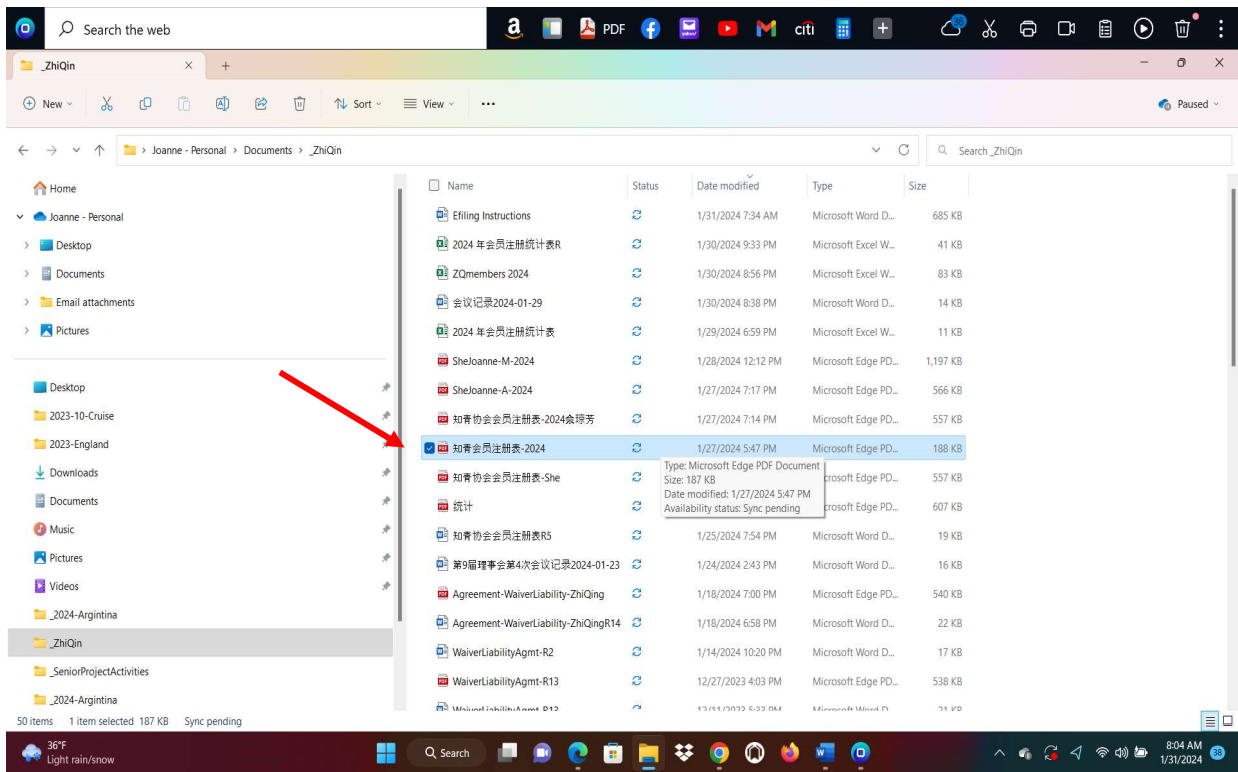


## E-Fm filing Instructions

1. 在电脑上（不能在 ipad 和手机上操作）从 email 中把电子版表格点开，然后下载。



2. 直接从文件夹中打开刚下载的表格。（不需要进入 Adobe）



## E-Fm filing Instructions

3. 点击上方“Add Text”，然后到表格中填写。

华盛顿中国知青协会  
The Overseas Chinese Association for Educated Youths - Washington DC (OCAEY)  
2024年会员注册表 Membership Form

中文姓名*	Name (英文)	
电话*	E.mail*	
配偶姓名	Spouse Name	
配偶电话	Spouse E-mail	
下乡年份	知青生活地区	
年度会费 请选一项*	___单身会员\$15	___夫妻会员\$20
	缴纳年度会费* \$	
	食品费** (未带食品者每人\$10.00)	
	\$	
<b>免责声明:</b> 本人自愿参加知青协会的活动。如果发生意外事故, 或者是由于自己的疏忽和本人的身体状况出问题, 我愿意承担所有有关我个人损失的责任 (包括但不限于个人财物损失, 个人受伤, 甚至死亡)。知青协会没有任何责任。(有关免责声明的细节请查看知青协会网站。)		
会员签名/日期*	会员共缴费*	\$

\* 请务必填写, 其他栏目为自愿填写。全部填写内容仅限于协会内部使用。

3. 签字. 需要点击上方“Draw”，然后到签字处签上名字。

华盛顿中国知青协会  
The Overseas Chinese Association for Educated Youths - Washington DC (OCAEY)  
2024年会员注册表 Membership Form

电话*	E.mail*	
配偶姓名	Spouse Name	
配偶电话	Spouse E-mail	
下乡年份	知青生活地区	
年度会费 请选一项*	___单身会员\$15	___夫妻会员\$20
	缴纳年度会费* \$	
	食品费** (未带食品者每人\$10.00)	
	\$	
<b>免责声明:</b> 本人自愿参加知青协会的活动。如果发生意外事故, 或者是由于自己的疏忽和本人的身体状况出问题, 我愿意承担所有有关我个人损失的责任 (包括但不限于个人财物损失, 个人受伤, 甚至死亡)。知青协会没有任何责任。(有关免责声明的细节请查看知青协会网站。)		
会员签名/日期*: 签字	会员共缴费*	\$

\* 请务必填写, 其他栏目为自愿填写。全部填写内容仅限于协会内部使用。  
\*\* 特指参加协会举办的某次会员自费聚餐活动时的食品费, 可同会费一起缴付。

**会费缴纳方式:**

- 个人支票, 请在支票 Pay to 处填写本协会账号英文户名缩写: OCAEY。在支票左下角备注本年度会费, 签字后和填写的会员注册表一起邮寄至: Hongfang Qiu, 707 Gaither Road, Rockville, MD 20850。协会将在收到会费后, 通过电子邮件向缴费会员提供收据。
- 现金, 仅限于在参加协会集体活动时, 请将会费和会员注册表同时交给协会工作人员, 交付后将得到工作人员提供的协会会员费缴费收据。